

| Contrôle | | | |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|
| Points de Contrôle | | Si NON : action à réaliser | Fait ? |
| | | oui / non | oui / non |
| La plaquette repère : | – est présente et en bon état ? | | Poser une plaquette / la remettre en état |
| Les accès : | – sont dégagés ? | | Enlever les obstacles |
| Les 5 regards : | – tous les caillebotis métalliques sont en place ? | | Remettre en place les caillebotis |
| | – pour chaque grille de chaque caillebotis, toutes les fermetures sont en place et accrochées ? | | Remettre en état |
| | – les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures) | | Réparer l'ouvrage |
| | – le fond du regard est dégagé ? | | Retirer les gravats |
| Le 1er regard : | – les 2 charnières sont en bon état ? | | Remettre les charnières en état |
| | – le fond est nu de tous gravats ou déchets ? | | Retirer les gravats ou déchets |
| | – la grille est libre de tout déchet ou embâcle ? | | Enlever les déchets et les embâcles |
| | – les parois en béton sont en bon état ? (attention aux fissures) | | Avertir le responsable du district pour une remise en état |
| La vanne de sortie : | – est fermée ? | | Fermer la vanne |
| La sortie d'eau : | – l'exutoire est dégagé ? | | Retirer les gravats ou les embâcles |

| Entretien courant | | Fait ? |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | | oui / non |
| Au niveau du bassin : | – Retirer les macrodéchets et les flottants | |
| | – Nettoyer les seuils sur lesquels les vannes s'appuient | |
| | – Manœuvrer les différentes vannes | |
| | – Graisser les organes mécaniques et joints des dispositifs d'obturation du bassin | |

| Entretien spécifique | | Fait ? |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| | | oui / non |
| – Curage et vidange de l'ouvrage tous les ans | | |
| Avis de la hiérarchie sur l'action d'entretien spécifique : | Oui : Année n+1 <input type="checkbox"/> | Date : _____ |
| | Année n+2 <input type="checkbox"/> | Nom / Signature : _____ |
| | A différer : <input type="checkbox"/> | |

| Autres observations | |
|---------------------|--|
| | |

Date de la visite :

Fiche établie par :

Signature :