

ELEMENTS D'APPRECIATION DES RISQUES

(Ces indications n'ont pas pour objet de déterminer des bases contractuelles. Elles ont pour seul but de donner des informations sur les risques pour en permettre l'appréciation)

QUESTIONNAIRE STATION D'EPURATION

Souscripteur :	Mairie d'ARAMON	
Désignation du risque concerné :		
Date de construction :	2006 – CONSTRUCTION	
Superficie et capacité des ouvrages (m3) :	4 500 équivalent habitant – 114 m ³ /hab	
Valeur du bâtiment (génie civil) :	500 000,00€	
Valeur et date de mise en service des installations (pompes, machines...) :	2006	
Adresse du risque :	Route de Beaucaire – D 702 30 900 ARAMON	
Coordonnées GPS du site : (WGS 84)		
Joindre plans.	Voir annexe 1	
Si la Collectivité n'est pas exploitante, existe-t-il une convention avec l'exploitant ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Si oui, joindre la convention. Contrat de DSP avec la SAUR		
1. INSTALLATIONS ELECTRIQUES		
Le contrôle annuel est-il fait par un vérificateur agréé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
La Collectivité est elle en mesure de présenter :		
un Q18 (contrôle des installations électriques) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
un Q19 (thermographie infrarouge) :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. LES PRATIQUES INTERNES EN MATIERE DE SECURITE OU DE PREVENTION		
2.1 Protection et prévention des incendies		
Présence d'extincteurs mobiles ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non

Présence de robinets d'incendie armés ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2.2 Organisation interne de la sécurité		
Les consignes de sécurité sont-elles affichées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Formation du personnel en matière d'incendie (évacuation, manipulation des moyens de premier secours) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Il y a-t-il un affichage des plans d'évacuation ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il un plan d'organisation interne ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Y a-t-il un plan de gestion de crise ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Y a-t-il un service d'astreinte pour incidents techniques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Existe t-il une procédure de type permis de feu dans le cas de travaux par point chaud ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Qui délivre le permis de feu et contrôle sa bonne application ?		
3. LUTTE CONTRE LES RISQUES LIES A LA MALVEILLANCE		
Les locaux sont-ils dotés de protection mécanique (barreaudage, grilles, volets et serrures de sûreté) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Les locaux sont-ils équipés d'un système de détection/intrusion ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Le système de détection prévoit-il une transmission à distance de l'alerte ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
L'installation a-t-elle été réalisée selon les règles APSAD ? (Voir certificat d'installation) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Les locaux sont-ils équipés d'un système de télésurveillance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non

4. SINISTRALITE

Le bâtiment concerné a-t'il fait l'objet de sinistres si oui merci de bien vouloir indiquer :

Oui

Non

Date du sinistre, nature, provisions et règlements (joindre un état de la sinistralité sur les trois dernières années)

Fait à :

Le :

Signature :