

ANNEXE 4 : FICHE DE SIGNALEMENT D'UN INCIDENT

| Fiche de Signalement d'Incident Générateur de Pollution | |
|---|---|
| Informations sur l'Etablissement | |
| Raison Sociale | |
| Adresse | |
| Commune | |
| Dates et heure | |
| N° Arrêté d'Autorisation de Déversement | |
| Mise en place d'une Convention Spéciale de Déversement | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Date de notification | |
| Durée de validité | |
| ICPE | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, quelle(s) rubrique(s) ? | |
| Coordonnées du Responsable de l'Etablissement | |
| Nom et prénom | |
| Fonction | |
| Numéro de téléphone | |
| Mail | |
| Contact avec un service public d'urgence | |
| Un service public d'urgence a été contacté ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Quel(s) service(s) public(s) d'urgence ? | |
| Date du contact | |
| Quels sont les prescriptions recommandées par ce(s) service(s) ? | |
| Informations sur l'évènement | |
| Dates et heure de l'évènement | |
| Emplacement sur le site | |
| Description de l'évènement (origine, durée, problème technique, dégâts...) | |
| Quelles actions ont été effectuées ou sont prévues pour contenir/régler le problème ? | |

| Volume d'eau rejeté non-conforme | m ³ /jour <u>ou</u> m ³ /heure |
|--|--|
| Concentrations (si des analyses ont été réalisées) | <ul style="list-style-type: none"> ➤ pH : ➤ Température : °C ➤ MES : mg/L ➤ DBO5 : mg/L ➤ DCO : mg/L ➤ autres : |
| Risques associés | <input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> Pollution <input type="checkbox"/> Radiologique <input type="checkbox"/> Thermique <input type="checkbox"/> Toxique <input type="checkbox"/> Autre : |
| Produits impliqués, leur état chimique (liquide, solide, gazeux), et préciser les pictogrammes de dangers (se trouvant sur l'étiquette du produit ou sur la FDS) | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés : ➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés : ➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés : |
| Potentiel impact sur le fonctionnement sur le système public de collecte | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Commentaire : |