

## ANNEXE 4 : FICHE DE SIGNALEMENT D'UN INCIDENT

<b>Fiche de Signalement d'Incident Générateur de Pollution</b>	
<b>Informations sur l'Etablissement</b>	
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) ?	
<b>Coordonnées du Responsable de l'Etablissement</b>	
Nom et prénom	
Fonction	
Numéro de téléphone	
Mail	
<b>Contact avec un service public d'urgence</b>	
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) ?	
<b>Informations sur l'évènement</b>	
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"> <li>➤ pH :</li> <li>➤ Température : °C</li> <li>➤ MES : mg/L</li> <li>➤ DBO5 : mg/L</li> <li>➤ DCO : mg/L</li> <li>➤ autres :</li> </ul>
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"> <li>➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés :</li>   <li>➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés :</li>   <li>➤ Nom : Etat chimique : Dangers associés :</li> </ul>
Potentiel impact sur le fonctionnement sur le système public de collecte	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Commentaire :