

CARNET SANITAIRE

Nom de l'établissement :

Adresse :

Catégorie : A B C D

Gestion - Entretien

Responsable :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Visa du Directeur de l'établissement

Caractéristiques techniques :

Bassin		Grand bassin (GB)	Petit bain (PB)		
Caractéristiques	Couvert-Déouvert				
	Volume (m ³)				
	Surface (m ²)				
	Fréquentation maximale instantanée				
	Profondeur minimale(m)				
	Profondeur maximale(m)				
	Longueur x Largeur (m)				
	Diamètre (m)				
	Type de goulottes				
	Revêtement				
Traitement de l'eau	Bac tampon				
	Traitement séparé ou commun à d'autres bassins				
	Préfiltration				
	Nombre de pompes				
	Débit des pompes				
	Filtration / Type				
	Surface de Filtration				

.../...

Caractéristiques techniques :

Désinfection	Type de désinfectant				
	Modalités d'injection				
	Chloration automatique				
	Type de stabilisant				
Correction du pH Si oui	Type de correcteur				
	Modalités d'injection				
Autres traitements	Floculation				
	Traitement des algues				
Chauffage de l'eau	(oui/ non)				

Equipements :

Casiers	Nombre	
Cabines	Nombre	
WC	Nombre	
Douches	Nombre	
Pédiluves	Nombre	
Point d'eau	Nombre	

Infirmierie	oui / non	
Local de rangement	oui / non	
Compteur d'alimentation	oui / non	
Compteur de recirculation	oui / non	
Bac de disconnexion	oui / non	
Disconnecteur	oui / non	

Trousse de mesure	type	
Matériels de nettoyage	liste	

.../...

Numéros de téléphone :

Nom de l'organisme	Adresse	Contact	Téléphone	Mail
Mairie				
Police ou Gendarmerie				
Pompiers				
Centre anti-poison				
Service des Eaux				
ARS	556, Avenue Willy Brandt 59777 EURALILLE			
Société pour le gaz				
Société pour l'électricité				

.../...

Produits :

Fonction du produit - détartrant - détergent - désinfectant							
Nom du produit							
Composition et concentration des composants							
Fournisseur							

.../...

TRAVAUX ET ENTRETIENS TECHNIQUES

Nature de l'opération (vidange, réparation, ...)	Période de cet entretien (du ... au ...)

SURVEILLANCE SANITAIRE

A reproduire
1 page par jour

DATE :

Mesures de la qualité de l'eau	Avant ouverture	Midi	Après-midi	A la fermeture
Bassins (Nom)				
Heure				
Stabilisant (mg/l)				
Chlore libre (mg/l) si stabilisant inf à 15 mg/l)				
Chlore disponible (mg/l) si stabilisant sup ou égale à 15 mg/l)				
Chlore libre actif (mg/l) si stabilisant inf à 15 mg/l)				
Chlore total (mg/l)				
Chlore combiné (mg/l)				
PH				
Température				
Transparence de l'eau				
Fréquentation instantanée				
Fréquentation de la veille				
Relevé compteurs approvisionnement d'eau				
Relevé compteur de recirculation				
Nettoyage entretien (heure, opérations effectuées ...)				
Nom de l'agent d'entretien				

Incidents	
Observation	

Date et signature du Directeur :

.../...