

## Suivi et contrôle annuel

Année \_\_\_\_\_

DATE

	conforme	anomalie(s)	Visa	Remarque
<b>Station de la Doux</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Etat général des installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Lampe UV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Fonctionnement du turbidimètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien des installations électromécaniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Filtres à sable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Captage de la Doux</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Zone de protection de la Doux</b>				
Réseau des eaux usées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Réservoir des Riedes</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Etat général des installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien des installations mécaniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Station La Cantine</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Etat général des installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Lampe UV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien des installations électromécaniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien de la vanne Clayton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Chambres de liaison</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Etat général des installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Accessibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien des installations électromécaniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Pénétration de racines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Prévention des actes de vandalisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Intrusions (animaux, vandales, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Infiltration d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Propreté des accès	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
<b>Réseau d'alimentation</b>				
Risques naturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Accessibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____