**Checklist visite de terrain dans le cadre de l’établissement du PA et du CDC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de la version** | **Auteur** | **Approuvé par** | **Date de la version** | **Description adaptation** |
| 1 | JDW | EG | 26/09/2019 | Version 1 BOFAS 3 |
| 0.8 | SP-JDW |  | 26/09/2019 | Adaptations cfr BOFAS3 |
| 0.7 | LV |  | 13/06/2019 | lay-out |
| 0.5 | SP, GM, KV |  | 04/03/2019 | Adaptations cfr BOFAS 3 |
| 3 | EG | KE | 10/02/2010 |  |
| 2 |  |  | 21/10/2008 |  |
| 1 |  |  | 09/10/2006 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° dossier BOFAS | |  | Adresse |  | |
| Code EAN |  | | Type raccordement | |  |

CONTRÔLE DE LA CHECKLIST PEDS

|  |
| --- |
| Des modifications s’imposent-elles concernant la checklist PEDS? OUI  NON |
| Si oui, lesquelles: |

CITERNES DE LA STATION-SERVICE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nettoyage des citernes | | | | | | | | |
| Présence d’attestation(s) de nettoyage? OUI  NON | | | | | | | | |
| En cas de présence, correspondance de celle(s)-ci avec: | Le NOMBRE des citernes  OUI  NON  Inconnu | | | | La CAPACITE des citernes  OUI  NON  Inconnu | | | |
| En cas d’absence: | | | | | | | | |
| Citernes non encore nettoyées et à réaliser: | | Par le demandeur avant le début des TA | | | | Par l’EP au nom du demandeur | | |
| Citernes nettoyées mais aucune attestation disponible | | | | | | | | |
| Remarque: | | | | | | | | |
| Inertage des citernes | | | | | | | | |
| Présence de citernes inertées? OUI  NON | | | Si oui, lesquelles? | | | | | |
| Attestation(s) disponible(s)? OUI  NON | | Matériau d’inertage: | | Sable | | | Mousse | Autre |
| Remarque: | | | | | | | | |

INSTALLATION DE CHANTIER (sur la parcelle-source)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activités professionnelles sur la parcelle-source?  OUI  NON | | Spécifiez: | |
| Absence d’obstacles sur le terrain (véhicules garés, carcasses de voitures, stockage, …)? OUI  NON | | | |
| Remarque: | | | |
| Présence d’un local de chantier / de sanitaires disponibles? OUI  NON | | | |
| Suffisamment de place pour la baraque de chantier / les sanitaires / la STEP GC? OUI  NON | | | |
| Suffisamment de place pour le stockage des terres réutilisables? OUI  NON | | | |
| Suffisamment de place pour les mesures de stabilité? OUI  NON | | | |
| Suffisamment de place pour l’installation IS? OUI  NON  Pas d’application | | | |
| Nécessaire d’utiliser le domaine public? OUI  NON | | | |
| Possible d’utiliser le domaine public? OUI  NON | | | |
| Remarque: | | | |
| Présence d’un point de rejet dans les environs immédiats? OUI  NON | | | |
| Nature du point de rejet: | Eaux de surface | | Réseau d’égouttage souterrain |
| Remarque: | | | |

PARCELLES VOISINES

|  |  |
| --- | --- |
| Nécessité d’assainir portant sur une ou plusieurs parcelles voisines? | OUI  NON |
| Nécessité d’utiliser une parcelle voisine dans le cadre des TA? (baraque de chantier, couronne de rabattement, passage, …) | OUI  NON |
| Si oui, autorisation du propriétaire d’y réaliser les TA/ d’utiliser sa parcelle lors des TA? | OUI  NON |
| Remarque: | |
| Présence d’activités/de constructions ou infrastructures pouvant avoir une influence sur les TA? | OUI  NON |
| Remarque: | |

ETUDES DE FAISABILITE

|  |  |
| --- | --- |
| Des modifications s’imposent-elles concernant la note préparatoire PPA? OUI  NON | |
| Si oui, lesquelles? | |
| Si des sondages géotechniques sont prévus, leurs emplacements sont-ils déterminés? | OUI  NON  Pas d’application |

PROJET D’ASSAINISSEMENT DU SOL

|  |  |
| --- | --- |
| Forme PA: | PA complet  PA partiel |
| Remarque: | |
| Des modifications s’imposent-elles concernant la note préparatoire PPA? OUI  NON | |
| Planning? | GC  IS  Monitoring |
| Explications: | |

ASPECTS SPECIFIQUES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluation BATNEEC à prévoir pour un des aspects repris ci-dessous? OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, lequel? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revêtements et/ou éléments prévus de démanteler lors des TA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parcelle(s) privée(s): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klinkers  …………… m2 | Asphalte  ……………… m2 | | | | | Béton  ……… m2 | | | Gravier  ………… m2 | | | | Zone verte  ……………… m2 | | | Arbustes / Arbres  ……… m2 / …… pièces | | | | Autres:  ……………… |
| Présence d’arbres à haute tige?  OUI  NON | | | | | | | | | | | | Nécessité d’un permis d’abattage?  OUI  NON | | | | | | | | |
| Remise en état fonctionnelle pour les revêtements/éléments suivants: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Accès à la porte (avant) | | | Accès au garage | | | | | | | Parking (activité commerciale) | | | | Clôture/haie mitoyenne | | | | Autres:  …………………………….. | | |
| Type:  …………………………… | | | Type:  …………………………… | | | | | | | Type:  …………………………… | | | | Type:  …………………………… | | | | Type:  …………………………… | | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domaine public (largeur):  (sous réserve d’obtention des autorisations nécessaires auprès des autorités publiques concernées) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trottoir  …………………. m | | Piste cyclable  …………………. m | | | | | | Bande de stationnement  …………………………………. m | | | | | | | Berme centrale | | | | Autres:  ……………………… | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Constructions hors sol de petite ampleur ou constructions souterraines prévues de démanteler lors des TA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hors sol: | | Mur | | | | | | | | | Abri de jardin | | | | | | Autres:  ………………………… | | | |
| Souterraines: | | Citerne de mazout de chauffage | | | | | | | | | Fosse septique | | | | | | Autres:  ………………………… | | | |
| Remise en état fonctionnelle pour les constructions suivantes: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Immeubles existants (bâtiments, maisons ou autres constructions) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Immeuble existant: | | | | Démolition dans le cadre des TA  Démolition prévue par le propriétaire  A maintenir | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maintenir l’accès à l’habitation? OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permis de démolition: | | | | | Néant  Demandé par le propriétaire  A intégrer dans le PA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Raccordements privés et conduites d’utilité publique présents dans la zone des TA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Raccordements privés: | | | | | | | A maintenir  Peuvent être mis hors service de façon temporaire | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Peuvent être mis hors service de façon définitive  Sont hors service | | | | | | | | | | | | | |
| Nécessité de prendre préalablement contact avec les impétrants? OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conduites d’utilité publique: | | | | | | | A suspendre  A dévier  Pas de travaux | | | | | | | | | | | | | |
| Nécessité de prendre préalablement contact avec les impétrants? OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remarque: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |