

BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



# **DÉCLARATION DE PISCINE ET/OU BAIN À REMOUS**

| Je so         | soussigné(e),  |  |
|---------------|--|--|
|               | Nom / Prénom :Qualité :  |  |
| Décl          | clare l'existence d'une piscine et/ou d'un bain à remo<br>Adresse :  |  |
|               |  |  |
|               | Il s'agit d'une nouvelle installation dont la date d'ouve<br>Il s'agit d'une installation déjà en fonctionnement, de   |  |
| La fr         | fréquentation maximale instantanée en baigneurs (FN  | 1I) est fixée à                                  |
| joint<br>Code | nstallation est (ou sera dès son ouverture) conforme à la d<br>nt à la présente déclaration. Elle satisfait (ou satisfera) au<br>de de la Santé Publique (CSP) – art. L1332-1, D1332-1 à 1<br>26 mai 2021. | ıx normes d'hygiène et de sécurité fixées par le |
|               |  | Fait à<br>Le                                     |
|               | •  | Signature  |

La déclaration d'ouverture d'une piscine doit être adressée <u>au plus tard deux mois</u> avant la date prévue de l'ouverture de l'installation à :

- La mairie du lieu d'implantation de l'établissement
- La préfecture du département concerné
- L'ARS Service Santé et Sécurité de l'Environnement Extérieur (Département Eaux de Loisirs)

#### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DECLARATION:

- Plan des locaux avec l'ensemble des installations (délimiter les zones pieds nues/ pieds chaussés.
- Coupe transversale et longitudinale des bassins. Indiquer l'emplacement des dispositifs de reprise (skimmers ou goulottes) de refoulement et de vidange, distinguer les parties inférieures ou supérieures à 1,5 mètres.
- Coupe transversale et longitudinale des pédiluves et bac tampon. Indiquer l'emplacement des dispositifs d'arrivées et d'évacuation (trop-plein, vidange) des eaux.
- Schéma hydraulique des installations techniques des circuits de traitement de l'eau des bassins faisant apparaître les points d'injection des produits.



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



# **DOSSIER TECHNIQUE**

Les piscines ouvertes au public doivent répondre aux prescriptions des articles L.1332-1 et D.1332-1 à 11 du Code de la Santé Publique, ainsi qu'à l'arrêté du 7 avril 1981 modifié par l'arrêté du 26 mai 2021.

L'ARS Guadeloupe s'assure du respect des normes établies par les textes cités ci-dessus et du contrôle sanitaire des piscines.

### **RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

| Etablissement (exploitant) :                               |      |       |
|--|------|-------|
| Nom du Responsable :                                       |      |       |
| Fonction:  |      |       |
| Nom du Responsable technique :                             |      |       |
| Adresse:   |      |       |
|  |      |       |
| Télécommande ou<br>Code d'accès nécessaire                 | □NON | ☐ OUI |
| Téléphone/Fax :  |      |       |
| Mail:  |      |       |
| Mail pour l'envoi des alertes en urgence (si différente) : |      |       |
|  |      |       |
| Propriétaire (si différent) :                              |      |       |
| Qualité :  |      |       |
| Adresse:   |      |       |
|  |      |       |
| Téléphone :  |      |       |
| Mail:  |      |       |



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



| Facturation (si d  | lifferent):   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
|  | Adresse :   |   |  |  |
| Téléph   | one/Fax :   |   |  |  |
|  | Mail:   |   |  |  |
|  |   |   |  |  |
| Périodes d'ouverture   |   |   |  |  |
| Mois d'ouverture :   |   | Horaires d'ouverture :                              |  |  |
| ☐Janvier   | Juillet   | Lundi :   |  |  |
| Février  | Aout  | Mardi :   |  |  |
| Mars   | Septembre   | Mercredi:   |  |  |
| Avril  | Octobre   | Jeudi:  |  |  |
| ☐ Mai  | Novembre  | Vendredi :  |  |  |
| Juin   | Décembre  | Samedi:   |  |  |
|  |   | Dimanche:   |  |  |
| ⇒ ETABLISSEMEN   | IT  |   |  |  |
| Nature de l'établisseme  | nt:   |   |  |  |
|  | Piscines d'accès payant selon l'article L.322-7 du code du sport (centre nautique publique ou privé, centre de fitness / remise en forme) |   |  |  |
|  | touristiques marchands (ho<br>ôtes, gîtes, colonies de vaca   | ôtels, résidences de tourisme, village de<br>ances) |  |  |
| Piscines d'établissements de santé ou médico-sociaux (y compris les résidences sénior) et réservées à l'usage du personnel et des personnes prises en charge par l'établissement |   |   |  |  |
| Piscines de cabinets de kinésithérapie et réservées à l'usage du personnel et des personnes prises en charge par l'établissement.  |   |   |  |  |

Piscine d'ensemble d'habitations collectives ou individuelles et réservées à l'usage du

Piscines d'autres établissements (instituts de beauté, club privés, à préciser:

personnel et des résidents.





| Capacité d'accueil (pour les établissements d'hébergement touristiques marchands)                |  |  |                        |
|--|--|--|------------------------|
| Capacité d'accueil retenue par<br>les services départementaux<br>d'incendie et de secours (SDIS) |  |  |                        |
|  |  |  |                        |
| Type de bassins (préci   | ser la quan  | rtité)   | Intérieur ou extérieur |
| Natation   |  |  |                        |
| Loisir   |  |  |                        |
| Pataugeoire  |  |  |                        |
| Bassin thérapeutique   |  |  |                        |
| Bain à remous  |  |  |                        |
| Autres   |  |  |                        |
|  |  |  |                        |
| Fréquentation<br>(Art. D.1332-6 et 7 du C  | ode de la sa   | anté publique, art. 3-bis de l'arrêté du 7 avril   | 1981 modifié)          |
| FMT Fréquentation Maximale Théorique   | calculée s<br>et 1 perso<br>de plusieu<br>chaque ba<br>subaquati | T correspond à la capacité d'accueil de l'enceinte de la piscine et es sée sur la base suivante : 3 personnes pour 2m² de plan d'eau en plein air rsonne par m² de plan d'eau couvert. Pour les établissements disposan sieurs bassins, la FMT retenue est la somme des capacités calculées pou e bassin. La surface des bassins de plongeon et des fosses de plongée patiques n'est pas prise en compte dans le calcul.  Ser le calcul: |                        |





| FMI<br>Fráquentation  | La FMI est fixée            | e par l'exploitant. Elle distingue :   |               |              |  |
|---|-----------------------------|--|---------------|--------------|--|
| Fréquentation<br>Maximale Instantanée   | qui ne peut é<br>• La capac | maximale instantanée en baigneurs,<br>être inférieure ou égale à la FMT ;<br>ité maximale instantanée en<br>compagnateurs. |               |              |  |
|   |                             | mal de baigneurs retenu par la<br>onsable de la piscine :  |               | baigneurs    |  |
|   | Affichage de m              | anière visible à l'entrée de la piscine :  | OUI           | □NON         |  |
|   | Nombre maxim                | nal de visiteurs retenu par la personne<br>e la piscine :  |               | visiteurs    |  |
|   | Affichage de m              | anière visible à l'entrée de la piscine :  | □oui          | □NON         |  |
|   | Espaces spécif              | iques pour visiteurs   | □oui          | □NON         |  |
| <b>FMJ</b> La FMJ est fixée par l'exploitant. Elle correspond à la capacité maximale fréquentation  Maximale Journalière en baigneurs présents dans l'enceinte de la piscine. |                             |  | té maximale   |              |  |
|   | FMJ retenue :               |  |               |              |  |
| Cas particulier des bai<br>La FMI des bains à rem<br>litres.  |                             | tre de disposer d'un volume minimal d'   | eau par baigi | neurs de 150 |  |
|   | igneurs retenu p            | par la personne responsable du bain à  |               | haignaura    |  |
| remous :  |                             |  |               | baigneurs    |  |
| Affichage de manière vi   | sible à proximité           | du bain à remous :   | OUI           | □NON         |  |
|   |                             |  |               |              |  |
| Installations sanitaires<br>(Annexe I de l'arrêté du 7 avril 1981 modifié, relatif aux dispositions techniques applicables aux piscines)                                      |                             |  |               |              |  |
| ☐ Piscine couverte ☐ Piscine plein air  |                             |  |               |              |  |
| Douches sanitaires  |                             | Nombre :   |               |              |  |
| FMI < 200 : 1 pour 20 baigneurs<br>FMI > 200 : 6 + (FMI/50)<br>FMI > 1500 : 15 + (FMI/100)  |                             |  | douches       |              |  |





| Pour les piscines d'hébergements touristiques marchands, les installations suivantes doivent être présentes à proximité du bassin :  • Capacité d'accueil comprises entre 16 et 150 personnes : 1 douche |  | douches        |                |
|--|--|----------------|----------------|
| Capacité d'accueil supérieure à 150 personnes : 2 douches  |  |                |                |
| WC (si présence d'urinoir préciser le r  | nombre)  | Nombre :       |                |
| FMI < 1500: FMI/80<br>FMI > 1500 : (FMI+2250)/200  | FMI < 1500 : FMI/1000<br>FMI > 1500 : (FMI+1500)/200 |                | WC<br>Urinoirs |
| Pour les piscines d'hébergements tour suivantes doivent être présentes à proxi   | -  | WC             |                |
| <ul> <li>Capacité d'accueil comprises entre 16</li> <li>Capacité d'accueil supérieure à 150 p</li> </ul>   | -  |                | Urinoirs       |
| Installations sanitaires réservées au p  | public   | OUI            | □NON           |
| Si oui, à minima 1 WC et 1 lavabo pour c   | chaque fraction de 100 personnes                     |                | WC<br>Lavabos  |
|  |  |                |                |
| Accès aux plages<br>(Articles D.1332-6 et D.1332-8 du Code<br>modifié)   | e de la Santé Publique, et article 4-bis d           | de l'arrêté du | ı 7 avril 1981 |
| Nombre de pédiluves dans l'établissem  | ent  |                | Pédiluves      |
| Présence de pédiluves ou rampes d'aspersion pour pieds en sortie de sanitaires   |  | □oui           | □NON           |
| Signalisation de la zone de chevauchement entre la zone pieds déchaussés et la zone pieds chaussés.  |  | OUI            | □NON           |
| Pédiluves conçus pour ne pas pouvoir ê   | tre évités   | OUI            | □NON           |
| Pédiluves alimentés en eau courante et désinfectante, dont le taux de chlore libre (ou disponible) est supérieur à 5mg/L   |  | OUI            | NON            |
| Arrivée et évacuation d'eau positionnée à l'opposé l'une de l'autre de façon à assurer un bon brassage de l'eau, sans créer de « zone morte »  |  | OUI            | □NON           |
| Origine de l'eau alimentant les pédiluves :<br>(Alimentation par piquage sur le circuit de traitement de l'eau du bassin, ou eau provenant directement du réseau de distribution)                        |  |                |                |
|  |  | provenant dir  | ectement du    |
| Pédiluves accessibles aux personnes à  | le traitement de l'eau du bassin, ou eau p           | provenant dir  | ectement du    |





| Type de produit de désinfection de l'eau, lieu d'injection : (Galet de chlore, désinfection déportée dans le local technique par exp)  |                 |                 |
|--|-----------------|-----------------|
|  |                 |                 |
| Eau des pédiluves évacuées vers les eaux usées sans pouvoir être recyclée d'eau l'établissement.   | □oui            | □NON            |
|  |                 |                 |
| Revêtement de sol des plages et zones pieds déchaussés<br>(Articles D.1332-9 du Code de la Santé Publique, et article 4-bis de l'arrêté du 7   | avril 1981 m    | odifié)         |
| Nature du revêtement des plages (carrelage, ciment,) (Ces revêtements doivent être imputrescibles, lavables, résistants aux chocs et et de traitement, antidérapants et non abrasifs)        | aux produits    | de nettoyage    |
| Absence de revêtement de sol rapporté, semi-fixes ou mobiles, notamment caillebotis (excepté couverture des goulottes par des caillebotis)   | OUI             | □NON            |
| Impossibilité pour les eaux des plages de s'écouler dans les bassins (Pentes comprises entre 3 et 5%, évacuation par siphon de sol ou caniveaux, margelle rehaussée en périphérie de bassin) | OUI             | □NON            |
| Evacuation séparée des eaux des plages et des eaux de bassins par siphon ou goulottes.   | □oui            | □NON            |
| Présence d'une procédure interne de nettoyage des surfaces (Identification des zones de nettoyage, fréquence de nettoyage, nature et mode d'emploi des produits employés)                    | □oui            | □NON            |
|  |                 |                 |
| Assainissement de l'établissement<br>(Articles D.1331-2 du Code de la Santé Publique, et article 4-bis, 10, 10-bis et 11<br>modifié et Règlement sanitaire Départemental)                    | 1 de l'arrêté d | du 7 avril 1981 |
| Assainissement : individuel Collectif Unitaire   |                 |                 |
| Rejet des eaux de vidange des bassins dans le réseau d'eaux pluviales ou dans le milieu naturel après neutralisation.  | OUI             | □NON            |
| Rejet des eaux de lavage des filtres dans le réseau d'eaux usées après surverse dans un regard afin d'assurer une protection.  | OUI             | □NON            |
| Rejet des eaux des plages intérieures dans le réseau d'eaux usées  | OUI             | □NON            |
| Rejet des eaux des plages extérieures dans le réseau d'eau pluviale ou dans le milieu naturel.   | OUI             | □NON            |





| Aménagement local technique<br>(Articles D.1332-9 du Code de la Santé Publique, et article 6 de l'arrêté du 7 avril 1981 modifié)  |               |                |  |
|--|---------------|----------------|--|
| Ventilation :<br>Présence d'une amenée d'air neuf donnant directement sur l'extérieur et d'une<br>extraction d'air vicié mécanique ou naturelle donnant également sur<br>l'extérieur.                                | □oui          | □non           |  |
| Fermeture à clé du local pour en interdire l'accès au public.  | OUI           | □NON           |  |
| Identification claire (par affichage) des produits de traitement (chlore, acide) pour éviter les erreurs de manipulation pouvant générer un danger.  | OUI           | □non           |  |
| Stockage des produits de désinfection sur un bac de rétention spécifique et séparé. Il est recommandé d'éloigner autant que possible les produits acides des produits chlorés (risque d'explosion en cas de contact) | □oui          | □NON           |  |
| Surveillance des installations et du système de traitement de l'eau et de ventilation d'air de l'établissement   | e l'éventuel  | système de     |  |
| (Articles D.1332-10 du Code de la Santé Publique, et article 4 de l'arrêté du 26 n<br>sanitaire et à la surveillance des eaux de piscine)  | nai 2021relat | if au contrôle |  |
| La personne responsable de la piscine met en œuvre la surveillance des installa divers relevés reportés dans le carnet sanitaire de l'établissement.   | ntions par la | réalisation de |  |
| Présence d'un carnet sanitaire (à conserver au minimum deux ans).  | OUI           | □NON           |  |
| Présence d'un protocole de suivi des paramètres de traitement de l'eau.  | OUI           | □NON           |  |
| Présence d'un protocole de suivi des paramètres de traitement de l'air.  | OUI           | □NON           |  |
| Préciser la méthode de mesure des paramètres de l'eau dans le cadre de l'auto dans le bassin, ainsi que le matériel utilisé (disque colorimétrique, photomètr DPD) :   | · -           |                |  |
|  |               |                |  |
|  |               |                |  |
| Exploitation et information des usagers<br>(Articles D.1332-7, 8, 10 et 11 du Code de la Santé Publique)   |               |                |  |
| Présence d'un règlement intérieur définissant les conditions d'accès à la piscine et les règles d'hygiène à respecter.   | OUI           | □NON           |  |
| Rappel aux usagers des règles d'hygiène sous forme d'éventuelles affiches et/ou pictogrammes.  | OUI           | □NON           |  |
| Si présence d'un bain à remous, affichage à proximité du bain de la recommandation de ne pas dépasser une durée d'utilisation de 15 minutes et déconseillant l'accès aux enfants de moins de 10 ans.                 | □oui          | □NON           |  |
| Présence d'une procédure interne de gestion des situations de non-respect des limites de qualité et de non-satisfaction des références de qualité.   | OUI           | □NON           |  |
| Présence d'une procédure interne de gestion des situations exceptionnelles, notamment la présence de matières fécales ou de vomissures dans un bassin.   | OUI           | □non           |  |
| Affichage des résultats d'analyses du contrôle sanitaire réglementaire de manière visible pour les usagers.  | OUI           | □NON           |  |



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



**BASSIN** 

# Si l'établissement comprend plusieurs bassins, joindre autant de fiches **BASSIN** au dossier.

| <b>Description du bassin</b> (Article D.1332-4 du Code de la Santé Publique, Article 4 et 11 de l'arrêté du 7 avril 1981 modifié) |  |           |  |
|---|--|-----------|--|
| Nom du<br>bassin  | (Pataugeoire, bassin ludique, bassin olympique, bain à remous)   |           |  |
| Type de bassin  | Bassin ouvert Bassin de plein air  |           |  |
| Matériaux<br>parois   | Carrelage Liner Inox Composite Autre:  |           |  |
| Dimension<br>bassin   | Longueur: Largeur: Surface: Profondeur max: Profondeur min: Volume > 1,5m: m³ Volume < 1,5m: m³  |           |  |
| Alimentation<br>du bassin   | Par le fond Par la surface  Par le fond et la surface (préciser les proportions):  Nombre de buses de refoulement:  Débit des buses de refoulement:  |           |  |
| Reprise du<br>bassin  | Par le fond Par la surface Par le fond et la surface  Reprise par la surface : Par goulottes Par skimmers (préciser le nombre) :  Les skimmers ne peuvent être installés que sur des bassins dont la superficie est inférieure à 200m2. Le nombre minimal de skimmers est défini à l'article 4 de l'arrêté du 7 avril 1981 modifié.  Nombre de bonds de fond : |           |  |
| Recyclage   | Recyclage pour au moins 50% du débit total par la surface  | □OUI □NON |  |
|   | Vidange intégrale par le fond en point bas   | □OUI □NON |  |
| Vidange   | Vidange au moyen d'une pompe de relevage   | □OUI □NON |  |
|   | Fréquence prévue pour les vidanges périodiques du bassin   |           |  |





| Apport d'eau du bassin<br>(Article D.1332-4 du Code de la Santé Publique, Article 2 et 3 de l'arrêté du 7 avril 1981 modifié) |  |      |      |
|---|--|------|------|
|   | L'alimentation en eau neuve du bassin est assurée à partir du réseau public de distribution. Si oui précisez :   | □oui | □NON |
| Eau neuve   | faire l'objet d'une autorisation préfectorale. Le contenu du<br>dossier de demande d'autorisation est précisé dans l'arrêté<br>du 26 mai 2021 relatif à l'utilisation d'une eau ne provenant<br>pas d'un réseau de distribution d'eau destinée à la<br>consommation humaine pour l'alimentation d'un bassin de<br>piscine. |      |      |
|   | L'apport se fait en amont de l'installation de traitement  | OUI  | □NON |
|   | Présence d'une disconnexion en amont immédiat du circuit de traitement de la piscine   | OUI  | □NON |
| Disconnexion  | Disconnexion par surverse au-dessus du bac tampon  | OUI  | □NON |
| Disconnexion  | Disconnecteur à zone de pression réduite contrôlable<br>(Doit être vérifié 2/an pour les bassins permanents ;<br>1/an avant ouverture pour les saisonniers)  | OUI  | □NON |
|   | Facilement accessible au personnel d'entretien pour un entretien régulier et sécurisé.   | OUI  | NON  |
| Aménagement   | Revêtu de matériaux durs, lisses et facilement lavables.   | OUI  | □NON |
| spécifique du<br>Bac tampon   | Equipé d'un dispositif favorisant le dégazage.   | OUI  | NON  |
| Dac tampon  | Ventilé par extraction forcée dirigée vers l'extérieur   | OUI  | □NON |
|   | Equipé d'un dispositif de vidange complète.  | OUI  | □NON |
| Compteur  | Présence d'un compteur d'eau neuve réservé exclusivement<br>à l'apport d'eau neuve du bassin par ligne de traitement.<br>(Il doit être réalisé un apport d'eau neuve d'au moins 30 litres<br>par jour et par baigneur)   | □oui | □NON |



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



## > FILIERE DE TRAITEMENT DU BASSIN

Si l'établissement comprend plusieurs bassins, joindre autant de fiches **FILIERE DE TRAITEMENT** au dossier.

| Filtration<br>(Article D.1332-5 du Code de la Santé Publique, Article 4-bis, 10 et 10-bis de l'arrêté du 7 avril 1981<br>modifié)                       |   |                                 |  |  |
|---|---|---------------------------------|--|--|
|   | Filtre à sable Filtre à cartouche Filtre à diatomite autre :  |                                 |  |  |
|   | Nombre de filtre(s) :   |                                 |  |  |
| Filtres   | Surface filtrante (pour chaque filtre) :  Hauteur filtrante (pour chaque filtre) :  Vitesse de filtration (pour chaque filtre) :  Débit de filtration max admissible (pour chaque filtre) : | m<br>m/h                        |  |  |
|   | Présence d'un dispositif de contrôle de l'encrassement de chaque filtre ( ex : manomètre)   | □OUI □NON                       |  |  |
| Décolmatage   | Automatique Manuel (avec alarme de perte de charge)   |                                 |  |  |
| Vidange   | Dispositif de vidange totale du filtre  | OUI NON                         |  |  |
| Ouverture   | Accès aisé d'ouvertures des filtres   | OUI NON                         |  |  |
| Puisage   | Présence de robinet de puisage pour analyse   | □OUI □NON                       |  |  |
|   | Evacuation vers le réseau des eaux usées<br>(Impératif pour les 1eres eaux de lavage)   | OUI NON                         |  |  |
| Devenir des<br>eaux de lavage   | Réutilisation pour le lavage des filtres<br>(Obligatoirement après microfiltration)   | OUI NON                         |  |  |
| des filtres   | Alimentation des pédiluves ou rampes d'aspersion (Obligatoirement après microfiltration)  | OUI NON                         |  |  |
|   | Autre:  |                                 |  |  |
|   |   |                                 |  |  |
| Débits de recyclage mis en œuvre<br>(Article D.1332-4 et 5 du Code de la Santé Publique, Article 4, 4-bis et 10 de l'arrêté du 7 avril 1981<br>modifié) |   |                                 |  |  |
|   | Nombre de pompe (s) de recyclage :  |                                 |  |  |
| Pompe de<br>recyclage   | Débit de chaque pompe de recyclage :  | m³/h<br>'eau équivalent à celui |  |  |



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



La durée max du cycle de l'eau est fixée réglementairement à : • 15 minutes pour les bains à remous d'un volume < 10 m³ et pour les pataugeoires ouvertes à partir du 1er janvier 2022. • 30 minutes pour les bains à remous d'un volume  $\geq$  10 m<sup>3</sup>, pour les pataugeoires ouvertes avant le 1er janvier 2022 et pour les bains individuels et sans remous ouverts à partir du 1er janvier 2022. • 1h00 pour les bassins de réception ou zone d'arrivée de toboggans ouverts à partir du 1er janvier 2022 • 1h30 pour les bassins et parties de bassins ≤1,5 m • 4h00 pour les bassins et parties de bassins > 1,5 m • 8h00 (bassin de plongeon et fosse de plongée subaquatique) Recyclage de l'eau réalisé 24/24 OUI □NON NON Présence de pompe(s) de recyclage équipée(s) de variateur OUI  $\square$ NON Présence d'un débitmètre sur la filière de traitement  $\Box$  OUI

| 1 10001100 a an abbitment out to micro de traitement  |             |              |
|---|-------------|--------------|
|   |             |              |
| <b>Traitement</b> (Article D.1332-2 à 5 du Code de la Santé Publique, Article 4-bis, 5, 5-bis et 10 de modifié)   | l'arrêté du | 7 avril 1981 |
| Produit de désinfection agrées (Préciser le type de produit et sa désignation commerciale) :  | □ои         | □NON         |
| Régulation automatique du chlore  | OUI         | NON          |
| Position de la cellule de mesure sur le circuit de traitement :   |             | •••••        |
| Lien d'injection du produit de désinfection (l'injection des produits ne doit en aud<br>directement dans les bassins) :   |             | aire         |
| Utilisation d'ozone pour la désinfection  | OUI         | □NON         |
| Si oui, ozonation réalisée :  Avant filtration (dans ce cas il ne s'agit pas d'un procédé de désinfection)  Après filtration (dans ce cas l'eau doit contenir au moins 0,4mg/L d'ozone pendant au moins 4 min entre le point d'injection et le point de désozonation.  À l'arrivée dans les bassins, l'eau ne doit plus contenir d'ozone. Après désozonation, une chloration doit être effectuée) |             |              |
| Utilisation de stabilisant  | OUI         | NON          |
| Correction pH (Préciser le type de produit et sa désignation commerciale) :   | OUI         | □NON         |
| Régulation automatique du Ph  | OUI         | □NON         |
| Position de la cellule de mesure sur le circuit de traitement :  Lieu d'injection du produit de désinfection :  |             |              |
| Procédé de déchloraminateur à UV agréé (préciser le modèle et la marque du procédé. Joindre une copie du certificat d'agrément)   | OUI         | □NON         |



BISDARY – Rue des archives 97113 GOURBEYRE 0590 80 94 94



## **DEPARTEMENT EAUX DE LOISIRS**

Site de DOTHEMARE – 97139 LES ABYMES Ars971-edl@ars.sante.fr

| CONTACTS UTILES                                  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| Fonctions  | Noms/Prénoms                           | Mails  | N° de Poste                      |
| Responsable du<br>Département<br>EAUX DE LOISIRS | Marie-Anne PONS                        | Marie-anne.pons@ars.sante.fr                             | 0590999892<br>0690520655         |
| Techniciens<br>Sanitaires                        | Samuel BERNIER<br>Mélina BARBOUX-ROBIN | Samuel.bernier@ars.sante.fr<br>Melina.robin@ars.sante.fr | 05 90 99 64 62<br>05 90 99 64 61 |