

# Carnet sanitaire

Il comprend notamment :

- Nom et adresse de la personne physique ou morale chargée de l'entretien.
- Plan des équipements de récupération d'eau de pluie, en faisant apparaître canalisations et robinets de soutirage des réseaux de distribution d'eau de pluie et d'alimentation humaine, qu'il transmet aux occupants du bâtiment).
- Fiche de mise en service, attestant de la conformité de l'installation avec la réglementation en vigueur, établie par la personne responsable de la mise en service de l'installation.
- Date des vérifications réalisées et détail des opérations d'entretien.
- Relevé mensuel des index des systèmes d'évaluation des volumes d'eau de pluie utilisées à l'intérieur des bâtiments raccordés au réseau collectif d'assainissement.

Ce carnet sanitaire appartient à .....  
(Personne physique ou morale chargée de l'entretien)

Adresse du propriétaire : .....  
.....

Coordonnées téléphoniques du propriétaire : .....

Date	Consommation des eaux de pluie à l'intérieur du bâtiment	Appareils vérifiés	Opérations effectuées	Observations	Responsable de l'opération Nom et signature

## Fiche d'attestation de conformité à établir à la mise en service

Coordonnées du propriétaire de l'installation : .....

Adresse de l'installation : .....

Éléments à vérifier (conformité à la réglementation)	Vérification effectuée (à cocher)	Observations éventuelles
Nature du toit : .....	<input type="checkbox"/>	
Filtration en amont du réservoir	<input type="checkbox"/>	
Réservoir de stockage de l'eau de pluie Matériau : .....	<input type="checkbox"/>	
Etanchéité	<input type="checkbox"/>	
Protection de l'aération contre les intrusions d'insectes	<input type="checkbox"/>	
Arrivée d'eau en point bas	<input type="checkbox"/>	
Accès sécurisé	<input type="checkbox"/>	
Aptitude au nettoyage	<input type="checkbox"/>	
Trop plein du réservoir	<input type="checkbox"/>	
Capacité d'évacuation suffisante	<input type="checkbox"/>	
Grille anti-moustique	<input type="checkbox"/>	
Si trop-plein raccordé au réseau d'eaux usées : clapet anti-retour	<input type="checkbox"/>	
Absence de connexion avec le réseau d'eau potable. Notamment en cas d'alimentation d'appoint en eau : Disconnexion par surverse totale	<input type="checkbox"/>	
Signalisation du réseau intérieur d'eau de pluie	<input type="checkbox"/>	
Signalisation des points d'usage d'eau de pluie	<input type="checkbox"/>	
Robinet de soutirage (verrouillables)	<input type="checkbox"/>	
Usages de l'eau de pluie : absence d'usages intérieurs autres que l'évacuation des excréta et le lavage des sols (absence de piquage sur le réseau d'eau de pluie)	<input type="checkbox"/>	
Cas d'un bâtiment raccordé au réseau d'eaux usées : présence d'un système d'évaluation du volume d'eau de pluie utilisé dans le bâtiment	<input type="checkbox"/>	

Mise en service réalisée par : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Autres observations du responsable de la mise en service : .....

Autres observations du propriétaire : .....

Les instructions nécessaires au fonctionnement du système ont été données ; toutes les documentations techniques requises et toutes les notices de services et d'entretien existantes suivant la liste ont été remises.

Je soussigné ..... responsable de la mise en service de l'installation (ou son représentant), atteste que l'installation est conforme à la réglementation en vigueur en ce qui concerne la conception de l'installation de récupération d'eau de pluie, l'apport éventuel d'eau du réseau de distribution public, le réseau intérieur de distribution et les points d'usages.

Fait à .....le .....

Cachet de l'entreprise

Signature