

A remplir par le Chef de Service

Version :	V1	Clôture :	
Agent en poste	Nom :	Prénom :	Employeur : CDE
Témoin (s)	Nom :	Prénom :	Employeur : CDE

Où ? Décrire l'endroit précis où a eu lieu l'Accident, Incident, Situation dangereuse (site, zone,...) : **Station d'épuration de Tindu**

Quand ?	Date : 18/04/2013	Heure : 10h56	
Résultat :	☐ Dégâts potentiels sur l'environnement ☒ Rejet Conforme ☐ Rejet Non Conforme - Volume rejeté :m3	☐ Dommages Corporels	☐ Dégâts matériels

Description de l'Accident, Incident : décrire selon le témoignage de(s) victime(s) et/ou témoin(s), ce qui s'est exactement passé : décrire les faits constatés sans jugement personnel :

_ Surcharge, départ de boue:

1°) Surcharge



2°) Départ de boue.



Description des actions prises immédiatement :

1°) 18/04/2013 :

1.1) : Constat, nettoyage.

Analyse des causes et actions correctives :

Cause : Lessivage

**Plusieurs jours de pluie et surtout forte dans la nuit du 17/04/2013 au 18/04/2013
Step trop chargée. Voile de boue au sechi 60cm ; concentration 7.1 g/L & lits de séchage saturé.**

Actions correctives

un MANSTEP (travaux prétraitements, filière BA, filière boue et traitement tertiaire) est en cours cette année pour permettre de garantir les normes de rejet.

Superviseur ayant rempli cette section :	Nom, Prénom :	Date : 18/04/13	Signature :
Responsable Agence Assainissement	Nom, Prénom :	Date : 19/04/13	Signature :