

# CARNET SANITAIRE

## Installation de récupération et d'utilisation d'eaux impropres à la consommation humaine (eau de pluie) à usage domestique

Obligatoire conformément à l'arrêté du 12 juillet  
2024 (en vigueur depuis le 1er septembre 2024)

---

### IDENTIFICATION DE L'INSTALLATION

#### Propriétaire :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

#### Adresse de l'installation (si différente) :

\_\_\_\_\_

#### Personne responsable de l'entretien :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Propriétaire       Entreprise : \_\_\_\_\_

### MISE EN SERVICE

Date de mise en service : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Installateur :  Propriétaire       Entreprise : \_\_\_\_\_

#### Je certifie que l'installation est conforme à la réglementation :

- Séparation totale entre le réseau d'eau potable et le réseau d'eau de pluie
- Absence de raccordement entre les deux réseaux (pas d'interconnexion)
- Dispositif de disconnexion par surverse totale en cas d'appoint d'eau potable
- Système d'évaluation du volume d'eaux utilisé
- Système de filtration en amont de la cuve
- Dispositif de traitement de l'eau adapté (si lave-linge)

## DESCRIPTION DE L'INSTALLATION

Type de cuve :  Enterrée  Hors-sol  Souple

Capacité de la cuve : \_\_\_\_\_ litres

Surface de toiture collectée : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Type de toiture :  Tuiles  Ardoises  Autre : \_\_\_\_\_

### Équipements installés :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Préfiltre en amont de la cuve | <input type="checkbox"/> Trop-plein                               |
| <input type="checkbox"/> Filtre dans la cuve           | <input type="checkbox"/> Compteur d'eau                           |
| <input type="checkbox"/> Pompe                         | <input type="checkbox"/> Dispositif de traitement (si lave-linge) |
| <input type="checkbox"/> Système de disconnexion       |   |

### Usages des eaux impropres à la consommation humaine :

- WC  Lave-linge  Utilisation extérieure

### Déclarations et autorisations :

- Déclaration en mairie effectuée le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Déclaration préfectorale (si applicable) effectuée le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

## PLAN SIMPLIFIÉ DE L'INSTALLATION

Dessinez ou collez ici un schéma simple montrant :

- L'emplacement de la cuve
- Les canalisations d'eau de pluie (en bleu)
- Les canalisations d'eau potable (en rouge)
- Les points de soutirage (robinets, WC, lave-linge)
- Les filtres et la pompe

---

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Signature :

# RELEVÉ MENSUEL DES VOLUMES UTILISÉS

Année	Mois	Volume utilisé (m <sup>3</sup> )	Observations
20_____	Janvier		
	Février		
	Mars		
	Avril		
	Mai		
	Juin		
	Juillet		
	Août		
	Septembre		
	Octobre		
	Novembre		
	Décembre		
	<b>TOTAL ANNUEL</b>		
20_____	Janvier		
	Février		
	Mars		
	Avril		
	Mai		
	Juin		
	Juillet		
	Août		
	Septembre		
	Octobre		
	Novembre		
	Décembre		
	<b>TOTAL ANNUEL</b>		
20_____	Janvier		
	Février		
	Mars		
	Avril		
	Mai		
	Juin		
	Juillet		
	Août		
	Septembre		
	Octobre		
	Novembre		
	Décembre		
	<b>TOTAL ANNUEL</b>		

# VÉRIFICATIONS-ENTRETIENS PERIODIQUES

Vérification semestrielle du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Contrôles visuels et fonctionnels :

- État de propreté des dispositifs de filtration accessibles
- Absence de fuites visibles sur la cuve, les canalisations et les équipements
- Aspect de l'eau stockée (absence de turbidité anormale et d'odeur)
- Trop-plein fonctionnel, non obstrué et correctement raccordé

Observations : \_\_\_\_\_

Mesures correctives engagées si non-conformité : \_\_\_\_\_

Intervenant : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Entretien annuel du : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Contrôles approfondis :

- État et propreté des dispositifs de filtration
- Absence d'interconnexion entre réseau d'eau de pluie et réseau d'eau potable
- Fonctionnement du dispositif de disconnexion
- Intégrité de la cuve, des canalisations et équipements

## Opérations d'entretien réalisées si nécessaire :

- Nettoyage des filtres
- Remplacement des filtres
- Vidange et nettoyage de la cuve
- Entretien / réparation de la pompe
- Manœuvre corrective des vannes / robinets
- Nettoyage des gouttières

Observations : \_\_\_\_\_

Anomalies constatées et actions correctives prévues ou réalisées : \_\_\_\_\_

Coût de l'intervention (si prestataire) : \_\_\_\_\_ €

Intervenant : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Vérification semestrielle du :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Contrôles visuels et fonctionnels :**

- État de propreté des dispositifs de filtration accessibles
- Absence de fuites visibles sur la cuve, les canalisations et les équipements
- Aspect de l'eau stockée (absence de turbidité anormale et d'odeur)
- Trop-plein fonctionnel, non obstrué et correctement raccordé

**Observations :** \_\_\_\_\_

**Mesures correctives engagées si non-conformité :** \_\_\_\_\_

**Intervenant :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

**Entretien annuel du :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Contrôles approfondis :**

- État et propreté des dispositifs de filtration
- Absence d'interconnexion entre réseau d'eau de pluie et réseau d'eau potable
- Fonctionnement du dispositif de disconnexion
- Intégrité de la cuve, des canalisations et équipements

**Opérations d'entretien réalisées si nécessaire :**

- Nettoyage des filtres
- Remplacement des filtres
- Vidange et nettoyage de la cuve
- Entretien / réparation de la pompe
- Manœuvre corrective des vannes / robinets
- Nettoyage des gouttières

**Observations :** \_\_\_\_\_

**Anomalies constatées et actions correctives prévues ou réalisées :** \_\_\_\_\_

**Coût de l'intervention (si prestataire) :** \_\_\_\_\_ €

**Intervenant :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

**Vérification semestrielle du :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Contrôles visuels et fonctionnels :**

- État de propreté des dispositifs de filtration accessibles
- Absence de fuites visibles sur la cuve, les canalisations et les équipements
- Aspect de l'eau stockée (absence de turbidité anormale et d'odeur)
- Trop-plein fonctionnel, non obstrué et correctement raccordé

**Observations :** \_\_\_\_\_

**Mesures correctives engagées si non-conformité :** \_\_\_\_\_

**Intervenant :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

**Entretien annuel du :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Contrôles approfondis :**

- État et propreté des dispositifs de filtration
- Absence d'interconnexion entre réseau d'eau de pluie et réseau d'eau potable
- Fonctionnement du dispositif de disconnexion
- Intégrité de la cuve, des canalisations et équipements

**Opérations d'entretien réalisées si nécessaire :**

- Nettoyage des filtres
- Remplacement des filtres
- Vidange et nettoyage de la cuve
- Entretien / réparation de la pompe
- Manœuvre corrective des vannes / robinets
- Nettoyage des gouttières

**Observations :** \_\_\_\_\_

**Anomalies constatées et actions correctives prévues ou réalisées :** \_\_\_\_\_

**Coût de l'intervention (si prestataire) :** \_\_\_\_\_ €

**Intervenant :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

