



Formulaire d'enregistrement

EB8/06
04/05/2022
05

FICHE DE PRELEVEMENT D'EAU

* Mentions impératives pour le lancement de l'analyse

Prélevé par Apporté par *Date prélèvement *Réceptionné le *T°C réception :°C
Collecté par Lieu Collecte *Heure prélèvement *Heure de réception :

N° Dossier N° Echan.	*Etablissement	*Lieu du prélèvement (Chambre N°, Cuisine, Salle, Puits...)	*Modalités de prélèvement	*T°C	*Quantité prélevée (Flacon / L)	*Traitement appliqué (eau, canalisations)		*Flacon Thio	
	*Nature de l'eau (Réseau, forage, baignade)	*Point de prélèvement (Robin, Tuyau, Réservoir...)				Si oui : *Préciser lequel		Oui	Non
			*Désinfection <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si Oui</i> : Flambage / Lingette *Brise jet <input type="checkbox"/> Prés <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/> 1 ^{er} jet / <input type="checkbox"/> 2 nd jet	<input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> Mitigée <input type="checkbox"/> Chaud	<u>Flacon</u> Nbre : <u>Volume</u> L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> UV <input type="checkbox"/> Ozone <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Thermique <input type="checkbox"/> Filtration			
*Piscine ou baignade : <u>Nbre de baigneurs</u> : personnes <u>Date de vidange</u> :/...../..... <u>Dernière fermeture du bassin</u> :/...../..... <u>Incidents</u> : <input type="checkbox"/> Surchloration <input type="checkbox"/> Travaux <input type="checkbox"/> Arrêt pompes <input type="checkbox"/> Pédiluve vide <input type="checkbox"/>		Eau de forage : <u>Déclaration du forage</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <u>Profondeur</u> : m <u>Périmètre de sécurité</u> : <input type="checkbox"/> Oui (..... m) <input type="checkbox"/> Non <u>alentours</u> : <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Urbaine		<u>Aspect</u> : <input type="checkbox"/> Limpide <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Odeur</u> : <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Chlorée <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Couleur</u> : <input type="checkbox"/> Translucide <input type="checkbox"/> Colorée (.....) <u>Saveur</u> : <input type="checkbox"/> Sans saveur <input type="checkbox"/> Avec saveur (.....)					
			*Désinfection <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si Oui</i> : Flambage / Lingette *Brise jet <input type="checkbox"/> Prés <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/> 1 ^{er} jet / <input type="checkbox"/> 2 nd jet	<input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> Mitigée <input type="checkbox"/> Chaud	<u>Flacon</u> Nbre : <u>Volume</u> L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> UV <input type="checkbox"/> Ozone <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Thermique <input type="checkbox"/> Filtration			
*Piscine ou baignade : <u>Nbre de baigneurs</u> : personnes <u>Date de vidange</u> :/...../..... <u>Dernière fermeture du bassin</u> :/...../..... <u>Incidents</u> : <input type="checkbox"/> Surchloration <input type="checkbox"/> Travaux <input type="checkbox"/> Arrêt pompes <input type="checkbox"/> Pédiluve vide <input type="checkbox"/>		Eau de forage : <u>Déclaration du forage</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <u>Profondeur</u> : m <u>Périmètre de sécurité</u> : <input type="checkbox"/> Oui (..... m) <input type="checkbox"/> Non <u>alentours</u> : <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Urbaine		<u>Aspect</u> : <input type="checkbox"/> Limpide <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Odeur</u> : <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Chlorée <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Couleur</u> : <input type="checkbox"/> Translucide <input type="checkbox"/> Colorée (.....) <u>Saveur</u> : <input type="checkbox"/> Sans saveur <input type="checkbox"/> Avec saveur (.....)					

Si temps de présence sur site > à 30 mn → Heure arrivée : Heure départ :

Nom et Signature du Client :



Formulaire d'enregistrement

EB8/06
04/05/2022
05

FICHE DE PRELEVEMENT D'EAU

* Mentions impératives pour le lancement de l'analyse

Prélevé par Apporté par *Date prélèvement *Réceptionné le *T°C réception :°C
Collecté par *Heure prélèvement *Heure de réception :

N° Dossier N° Echan.	*Etablissement	*Lieu du prélèvement (Chambre N°, Cuisine, Salle, Puits...)	*Modalités de prélèvement	*T°C	*Quantité prélevée (Flacon / L)	*Traitement appliqué (eau, canalisations)		*Flacon Thio			
	*Nature de l'eau (Réseau, forage, baignade)	*Point de prélèvement (Robinets, Tuyau, Réservoir...)				Si oui : *Préciser lequel		Oui	Non		
			*Désinfection <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si Oui</i> : Flambage / Lingette *Brise jet <input type="checkbox"/> Prés <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/> 1 ^{er} jet / <input type="checkbox"/> 2 nd jet	<input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> Mitigée <input type="checkbox"/> Chaud	<u>Flacon</u> Nbre : <u>Volume</u> L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> UV <input type="checkbox"/> Ozone <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Thermique <input type="checkbox"/> Filtration					
*Piscine ou baignade : <u>Nbre de baigneurs</u> : personnes <u>Date de vidange</u> : / / <u>Dernière fermeture du bassin</u> : / / <u>Incidents</u> : <input type="checkbox"/> Surchloration <input type="checkbox"/> Travaux <input type="checkbox"/> Arrêt pompes <input type="checkbox"/> Pédiluve vide <input type="checkbox"/>		Eau de forage : <u>Déclaration du forage</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <u>Profondeur</u> : m <u>Périmètre de sécurité</u> : <input type="checkbox"/> Oui (..... m) <input type="checkbox"/> Non <u>alentours</u> : <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Urbaine		<u>Aspect</u> : <input type="checkbox"/> Limpide <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Odeur</u> : <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Chlorée <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Couleur</u> : <input type="checkbox"/> Translucide <input type="checkbox"/> Colorée (.....) <u>Saveur</u> : <input type="checkbox"/> Sans saveur <input type="checkbox"/> Avec saveur (.....)							
			*Désinfection <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si Oui</i> : Flambage / Lingette *Brise jet <input type="checkbox"/> Prés <input type="checkbox"/> Abs <input type="checkbox"/> 1 ^{er} jet / <input type="checkbox"/> 2 nd jet	<input type="checkbox"/> Froid <input type="checkbox"/> Mitigée <input type="checkbox"/> Chaud	<u>Flacon</u> Nbre : <u>Volume</u> L	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> UV <input type="checkbox"/> Ozone <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Thermique <input type="checkbox"/> Filtration					
*Piscine ou baignade : <u>Nbre de baigneurs</u> : personnes <u>Date de vidange</u> : / / <u>Dernière fermeture du bassin</u> : / / <u>Incidents</u> : <input type="checkbox"/> Surchloration <input type="checkbox"/> Travaux <input type="checkbox"/> Arrêt pompes <input type="checkbox"/> Pédiluve vide <input type="checkbox"/>		Eau de forage : <u>Déclaration du forage</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <u>Profondeur</u> : m <u>Périmètre de sécurité</u> : <input type="checkbox"/> Oui (..... m) <input type="checkbox"/> Non <u>alentours</u> : <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Urbaine		<u>Aspect</u> : <input type="checkbox"/> Limpide <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Odeur</u> : <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Chlorée <input type="checkbox"/> Autre (.....) <u>Couleur</u> : <input type="checkbox"/> Translucide <input type="checkbox"/> Colorée (.....) <u>Saveur</u> : <input type="checkbox"/> Sans saveur <input type="checkbox"/> Avec saveur (.....)							

Si temps de présence sur site > à 30 mn → Heure arrivée : Heure départ :

Nom et Signature du Client :