

Déclaration des usages de l'eau

La présente déclaration a pour but d'évaluer les différents usages de l'eau dans votre installation. Elle servira à :

- déterminer le ou les dispositifs de protection les plus appropriés face aux risques considérés;
- dimensionner les équipements d'alimentation en eau destinée à la consommation humaine ;
- déterminer le futur contrat de distribution d'eau potable.

En cas de document incomplet, aucun devis ni travaux ne pourra être engagé.

Une fois le compteur installé, l'usager est responsable du maintien en bon état du compteur et de son environnement.

Informations déclarant

Maitre d'ouvrage :
Nom / Prénom ou Entité :
Adresse postale complète :
Personne à contacter pour tous renseignements :
- Nom / Prénom
- Tél :
- Mail :
Coordonnées du titulaire du contrat d'eau potable :
Nom / Prénom ou Entité :
Adresse postale complète :
T/1
Tél :
Mail:
Coordonnées du payeur du contrat d'eau potable (si différentes) :
Nom / Prénom ou Entité :
Adresse postale complète :
Tél :
Mail :

SIÈGE SOCIAL:

15, RUE DU DOYEN DENIS LEROY - CS 51 156 - 35011 RENNES CEDEX

Tél.: 02 23 22 00 00 www.eaudubassinrennais.fr



Renseignements relatifs à l'alimentation en eau

Adresse des travaux :						
Adresse postale complète :						
N° de lot :						
S'agit-il d'un lotissement privé			Г	Oui	□Non	
o agre ii a aii iotiosement prive	•			_		
Détail des travaux :						
Date souhaitée des travaux de	branch	ement :	Date de livr	aison d	u bâtiment :	
Existe-t-il une autre alimentation	n en e	au ? du bâtiment :		Oui	Non	
Si oui, indiquez l'origine de cett	e alime	entation : (réseau pu	blic, forage, é	étang, r	ivière, etc) :	
Attention ! Nous yous rappelons que	toute ir	terconnexion entre vot	re branchement	d'eau p	otable et une autre source d'alimentati	on est
interdite.				. о р		
Destination des locaux : (coche	z la ou	les cases)				
Habitation individuelle		Habitation collecti	ve		Bureaux	
Hôtel		Restaurant			Restaurant d'entreprise	
Locaux scolaires		Local commercial			Foyer	
Etablissement médical ou hospitalier		Crèche			Etablissement industriel	
Locaux sportifs		Terrain de sports / verts	Terrain de sports / espaces		Autres : précisez	
		verts				
Vos installations intérieures ont-elles reçu un certificat de conformité sanitaire ?						
Est-il prévu des attentes à destination de locaux livrés sans équipements ?						
(ces questions ne concernent que les installations neuves ou totalement rénovées)						
 Si oui, quelles sont les natures de ces locaux (locaux commerciaux, artisans, industrie) ?						
a. Sai, quality industricy is						
L'opération est-elle prévue en plusieurs phases ?						
Si oui, joignez le programme de livraison						



Usages de l'eau

Usages sanitaires et alimen	taires – RT1 :			
		poisson, toilette, lavage du linge et préparation des		
aliments à caractère unifami	aliments à caractère unifamilial, eau chaude sanitaire, piscine privée, etc.			
Indiquez le nombre d'appare	eils :			
Lavabo	Evier	wc -	Urinoir	
Robinet de puisage	Robinet de chasse	Douche	Baignoire	
Lave-linge	Lave-vaisselle	Autre (précisez)	•	
	•			
Usages techniques – RT2:				
		ts : chauffage, climatisation (eau glacée), bassin, RT 4), lavage, adoucisseur, etc.	☐ Oui	□Non
	·	, ,	_	_
Si oui, précisez les usages et	le nombre de robinets :			
Si oui, ces usages conduisen	t-ils à utiliser des produits ch	imiques dangereux pour l'homme ¹ ?	Oui	Non
Si oui, ces usages peuvent-ils être à l'origine de contamination bactériologique de l'eau ² ?			□Non	
	-			
Préciser la nature	des produits :			
Usages de défense incendie	– RT3 :			
Les installations sont prévue				
- Poteau incendie (é	éviter en domaine privé)	DN : Nombre :	Oui	Non
- Robinet Incendie A	Armé	DN : Nombre :	Oui	Non
- Sprinkler	Débit :	Temps de remplissage et stockage :	□Oui	□Non
- 1				
Usages d'arrosage par hydra	ant sur le sol ou enterré – Ri	ra ·		
Les installations sont prévue			Oui	Non
•				
Usages spécifiques – RT5 :				
Les installations sont prévues pour les usages suivants : - Industriel, commercial, médical, agricole, incendie, portique de lavage			□Non	
maustrici, commercial, medical, agricole, miceriale, portique de lavage				
Si oui, précisez les usages:				
Si oui, ces usages conduisent-ils à utiliser des produits chimiques dangereux pour l'homme ¹ ?			Non	
Si oui, ces usages peuvent-ils être à l'origine de contamination bactériologique de l'eau ² ?				Non
Préciser la nature	des produits :			

¹: il convient de se référer aux conditions d'étiquetage des produits et de signaler ceux classés toxiques, nocifs, corrosifs ou irritants. Exemples de produits toxiques (liste non exhaustive) : antigel, algicide, herbicide, fertilisant, colorant, pesticides, ainsi que tout produit de nettoyage à sec, de teinturerie, de nettoyage de sol, laboratoire, traitement de surface de métaux, désinfection des circuits ou réservoirs, ou produit contribuant à la sécurité d'installations spécifiques telles que réseaux d'incendie, etc.

²: il s'agit de contacts possibles avec des eaux NON potables du fait de raccordements à des systèmes d'évacuation des eaux usées et de liaisons (directes ou indirectes) avec des dispositifs contenant ou utilisant des fluides provenant d'une autre origine que celle du réseau d'eau potable. Exemples de situations à risque microbiologique (liste non exhaustive) : échangeur, canalisations et appareils enterrés, communication avec des réseaux d'eau non potable (forage, rivière, puisards, égouts, etc.) laboratoires, animalerie, station de déchets.



Usages multiples (combinaison RT1, RT2, RT3, RT4, RT5):		
Chacun des types d'usages est-il alimenté par un réseau spécifique ?	Oui	Non
Si oui, ces réseaux sont-ils dissociés en aval immédiat du compteur ?	Oui	Non
Si oui, chacun de ces réseaux spécifiques est-il équipé d'un dispositif de protection ? Lequel ?	Oui	Non
Si non, le dispositif commun est-il installé ou prévu en aval immédiat du compteur général ? Lequel ?	Oui	Non
Questions annexes		
Un stockage de l'eau est-il prévu ? (réservoir, bâche,)	Oui	Non
Après compteur, y a-t-il modification de la pression de distribution intérieure ? Par quel moyen (surpression, pompage intérieur,) ?	Oui	Non
Le site présente-t-il un risque de présence de terres polluées qui nécessiterait la mise en œuvre de matériaux de branchement particulier ou la réalisation des travaux dans des conditions particulières ? Si oui, merci de préciser a teneur du risque	☐ Oui	Non



Engagement Usager si habitation individuelle

Si votre demande concerne la fourniture et la pose de compteur unitaire de diamètre 15 (habitation / maison individuelle), veuillez trouver ci-joint les tarifs:

Type de compteur	Communes	Montant en € HT		
	Rennes – Saint-Jacques de la Lande	126.05 € HT *		
	Cesson-Sévigné	127.50 € HT *		
Compteur de Diamètre 15	Acigné – Brécé – Pacé – Saint-Gilles – Vezin-le-Coquet	127.69 € HT *		
Compteur de Diametre 15	Bourgbarré - Bruz – Chartres-de-Bretagne – Corps-Nuds –	126.51 € HT *		
	Guichen – Laillé - Noyal-Chatillon-sur-Seiche – Nouvoitou –			
	Orgères – Pont-Péan – Saint-Armel – Saint-Erblon			
* Tarif en vigueur au 1/01/2021, auquel s'ajo	outera la Taxe sur Valeur Ajoutée (TVA) en application avec taux de TVA en vigueur			
Je soussigné(e)	, autorise la SPL Ea	iu du Bassin Rennais à		
S , ,	et m'engage à régler les frais de fourniture et pose dudit co			
indiqués ci-dessus.	1 - Garge at tage that the first and the first and the passe duality to	p. 12.11. 30.01. 103 tarii 3		
•				
Prise en charge financière de la fo	ourniture et de la pose du compteur :			
☐ Maitre d'ouvrage				
☐ Titulaire du contrat d'eau pota	ble			
☐ Autre : (Nom, adresse, coordonné	es, téléphone, mail)			
Fait à	Le			
Signature :				
Pour tout dossier incomplet, votre demande ne pourra être prise en considération.				
Si votre demande fait l'objet d'une pose de compteur de <u>diamètre supérieur à 15</u> , un devis vous sera adressé dans les plus brefs délais (acceptation du devis avant exécution des travaux).				

Validation de la DUE

Je soussigné(e)

d'Ouvrage			
Certifie exacts les renseignements portés au présent document et m'engage à aviser le distributeur de toute modification de la nature des usages et des activités déclarées.			
Fait à :	Le:		
Signature:	Cachet pour les sociétés		

Agissant en qualité de Maître