

# ENQUETE SUR LES BATIMENTS SOUMIS AUX RISQUES INONDATION

A retourner en Mairie avant le **31/12/2024** (remplir à minima les parties grisées)

Pour toute question, contactez l'animatrice du Sm TSDR : Kernéis Gaëlle 05.65.49.38.50



Nom du propriétaire :		Numéro de parcelle :	
Adresse du bâtiment :		Date :	
Nom du locataire (ou gestionnaire) si différent :			
Coordonnées téléphoniques de l'occupant du bâtiment			
Adresse mail :			
Type de bâtiment	<input type="checkbox"/> Logement individuel	<input type="checkbox"/> Bâtiment public, Précisez l'usage :	
	<input type="checkbox"/> Logement collectif Etage n° Porte :	<input type="checkbox"/> Usage professionnel Activité : Nombre d'employés :	

Avez-vous conscience du risque inondation ?

oui  non

Avez-vous déjà vécu une inondation ?

oui  non

Si oui, précisez la date de cette crue : .....

<b>C O N N A I S S A N C E D U R I S Q U E</b>	Savez-vous ce qu'est un PPRi ? <b>Plan de Prévention Risque Inondations</b>	Savez-vous ce qu'est un PCS ? <b>Plan Communal de Sauvegarde</b>	Savez-vous ce qu'est un DICRIM ? <b>Document d'Information Communal sur les Risques Majeurs</b>
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Si oui, où l'avez-vous consulté : .....		
	Si vous avez déjà vécu une inondation sur votre terrain/local/habitation ( cours d'eau concerné : .....)		
	Quelle hauteur d'eau avez-vous constaté selon les crues enregistrées sur la commune :		
	1930 : ..... 1953 : ..... 1982 : ..... 1992 : ..... 2014 : ..... Autres : .....		
	Quelle a été la durée approximative des inondations : .....		
	Zones touchées : <input type="checkbox"/> jardin/extérieur <input type="checkbox"/> cave/garage <input type="checkbox"/> pièces à vivre <input type="checkbox"/> Autres : .....		
	Avez-vous eu des dégâts ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	Avez-vous sollicité votre assurance ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Type de dégâts : <input type="checkbox"/> Mobilier <input type="checkbox"/> Véhicule <input type="checkbox"/> Equipement <input type="checkbox"/> Revêtement sol <input type="checkbox"/> Revêtement mur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Structure bâtiment Autres :			
Coût estimatif des dégâts : <input type="checkbox"/> entre 0 et 500 € <input type="checkbox"/> entre 500 et 1 000 € <input type="checkbox"/> entre 1 000 et 5 000 € <input type="checkbox"/> entre 5 000 et 10 000 € <input type="checkbox"/> plus de 10 000€ Montant :			
(Précisez pour quelle durée) : .....			

Tournez s.v.p.

V U L N E R A B I L I T E	Existence d'un second étage hors eau : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	Possibilité de quitter le bâti avec accès hors d'eau en cas de crue : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
	Type d'occupation : <input type="checkbox"/> habitation principale		si usage professionnel :		
	<input type="checkbox"/> habitation secondaire		<input type="checkbox"/> occupation saisonnière <input type="checkbox"/> ou à l'année		
	Nombre d'occupants : .....		Ages : .....		
	Présence de personnes à forte vulnérabilité : <input type="checkbox"/> personnes à mobilité réduite <input type="checkbox"/> autres personnes vulnérables (précisez) : .....				
	Statut des occupants : <input type="checkbox"/> propriétaires <input type="checkbox"/> locataires <input type="checkbox"/> autre (précisez) : .....				
	Situation professionnelle : <input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> chef d'entreprise <input type="checkbox"/> retraité <input type="checkbox"/> sans activité				
	Nombre d'années dans le logement : .....				
	Avez-vous mis en place des mesures de protection pour adapter ou aménager votre bâti face au risque inondation ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
H U M A I N E	Si oui, lesquelles :	<input type="checkbox"/> Création étage refuge	<input type="checkbox"/> Changement d'usage des pièces habitables	<input type="checkbox"/> Mise hors d'eau des installations électriques	<input type="checkbox"/> Dispositifs permettant la surélévation rapide des biens (tréteaux, queyrons, etc.)
		<input type="checkbox"/> Système d'obturation temporaire des ouvertures (type batardeaux)	<input type="checkbox"/> Installation des clapets anti-retours sur réseau eaux usées	<input type="checkbox"/> Autres (précisez) : .....	

**DIAGNOSTIC APPROFONDI** : seriez-vous intéressés par un diagnostic GRATUIT approfondi afin de :

- Définir la vulnérabilité de votre logement et les travaux et équipement pouvant réduire la vulnérabilité ?
- Réaliser les travaux de réduction de la vulnérabilité si les coûts et financements vous apparaissent intéressants ? **OUI**  **NON**

**AUTO-DIAGNOSTIC SUR LE BATI (à compléter si possible)**

ENTREES D'EAU :	TYPE	NOMBRE	Remarques
PAR LES OUVRANTS	PORTES		
	FENETRES		
	PORTES GARAGES		
	Autres :		
PAR LES RESEAUX	Conduit d'aération		
	Réseau EU		
	Autres :		

**SECURITE ET PROTECTION :**

Existence d'une piscine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, barrière de 1m10 en place : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Présence d'objets flottants pouvant être emportés en cas d'inondation et source d'obstruction et d'embâcle (cuves fioul, pot de peintures...)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez le type d'objet : .....
	Si oui, systèmes de fixation ou de stockage oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Présence de produits polluants (essence, produits chimiques, etc...)	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez le type de produit : .....
	Si oui, systèmes de fixation ou de stockage oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quel types ? .....	

**DETAILS SUR LES EQUIPEMENTS ET REVETEMENTS EN PLACE:**

Revêtements sensibles sur sols et murs (parquet, tapisserie, etc.) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Présence d'une pompe ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Réseau électrique séparé entre pièces inondables et non inondable ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Systèmes de chauffage et cumulus hors d'eau ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Présence d'un drainage extérieur ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Dispositifs d'aération ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non