|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom en lettres moulées du responsable du bassin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse et numéro de téléphone du responsable du bassin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Mode de désinfection : **CHLORE** ☐ **BROME** ☐ **SEL** ☐  Température : **JUSQU’À 35°C** ☐ **PLUS DE 35°C** ☐ | | | | | | | Présence d’un appareil de mesure en continu : **OUI** ☐ **NON** ☐  Bassin: **INTÉRIEUR** ☐ **EXTÉRIEUR** ☐ | | | | |
| NORMES À RESPECTER\* | | | | | | | | FRÉQUENCE | | | FERMETURE DU BASSIN |
| Chlore résiduel libre (L) : **0,8 à 2,0 mg/l** (bassin intérieur); **0,8 à 3,0 mg/l** (bassin extérieur).Si T > 35 °C : **2,0 à 3,0 mg/l** | | | | | | | | Avant et après chaque période d’ouverture et aux 3 heures durant ouverture. | | | Si < 0,3 mg/l ou > 5,0 mg/l |
| Brome résiduel total (T) : **2,0 à 5,0 mg/l.** Si T > 35 °C : **3,0 à 5,0 mg/l** | | | | | | | | Si < 0,6 mg/l |
| Chloramines (C) : **≤ 0,5 mg/l** (bassin intérieur); **≤ 1,0 mg/l** (bassin extérieur) | | | | | | | | Avant, au milieu et après chaque période de fermeture. | | | Si > 1,0 mg/l durant plus de 24 h |
| pH : **7,2 à 7,8** | | | | | | | | Non applicable |
| Limpidité : **Surface noire visible à 9 m** | | | | | | | | Si non visible |
| Alcalinité : **60 à 150 mg/l de CaCO3** | | | | | | | | Une fois par semaine | | | Non applicable |
| Journée et période d’ouverture4 | Heure | L1  (mg/L) | T2 (mg/L) | | C3  (mg/L) | pH  3 fois/jour | | Limpidité  3 fois/jour | T (°C)  3 fois/jour | Nbre de  baigneurs | **Signature (nom complet)** **du préleveur** attestant la conformité (art. 21 du RQEPABA) |
| **Dimanche**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Lundi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Mardi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Mercredi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Jeudi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Vendredi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Samedi**  Date : \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_  jj mm aa  De : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  À : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Alcalinité : 1 fois/semaine (mg/l CaCO3) | | | | Date : | | | | Heure : | | |  |
| Résultat : | | | | | | |
| **Signature du responsable** du bassin attestant la conformité du registre à l’article 21 du RQEPABA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*En cas de non-respect d’une norme, documenter la situation en utilisant le Registre des événements (voir la deuxième page du présent document)   1. Chlore résiduel libre (mg/l) 2. Chlore total ou brome total (mg/l) 3. Chloramines (mg/l) (correspond approximativement au chlore résiduel total moins le chlore résiduel libre) 4. La période d’ouverture de la journée débute dès que l’usager a accès au bassin et elle se termine à la fin de la journée dès que le dernier usager quitte la piscine, et ce, même si l’accès à la piscine est intermittent au cours de la journée. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom en lettres moulées du responsable du bassin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse et numéro de téléphone du responsable du bassin : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| NORMES À RESPECTER | | | | | |
| **PARAMÈTRE PHYSICOCHIMIQUE :** | **Paramètre** | **Norme** | **PARAMÈTRES MICROBIOLOGIQUES :** | **Paramètre** | **Norme** |
| Turbidité\* | < 1,0 UTN | Coliformes fécaux\* | < 1 UFC/100 ml |
| *Escherichia coli\** | < 1 UFC/100 ml |
| *Pseudomonas aeruginosa* | < 1 UFC/100 ml |
| *Staphylococcus aureus* | < 30 UFC/100 ml |
| **Date** (jj/mm/aa) | **Paramètre analysé**  Coliformes fécaux (*Escherichia coli*) ou turbidité | **Résultat obtenu** | **Événements particuliers** relevés selon les articles 17 à 19 du RQEPABA | Actions prises | **Signature (nom complet) du préleveur** attestant la conformité (art. 21 du RQEPABA) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Signature du responsable** du bassin attestant la conformité du registre à l’article 21 du RQEPABA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Selon l’article 10, le responsable d’un bassin accessible au public en général ou d’un bassin privé destiné à plus de 50 unités à usage d’habitation d’immeubles ou de maisons mobiles doit analyser l’eau pour le contrôle des bactéries coliformes fécales, ou *Escherichia coli*, et de la turbidité. Ces échantillons doivent être prélevés à la fréquence minimale d’une fois aux 2 semaines d’exploitation pour les bassins extérieurs et d’une fois aux 4 semaines d’exploitation pour les bassins intérieurs, à un intervalle minimal de 10 jours entre chaque prélèvement, durant la période d’ouverture du bassin.  De plus, dans le cas de bassins extérieurs remplis avec une eau ne respectant pas toutes les normes bactériologiques du Règlement sur la qualité de l’eau, les premiers résultats des analyses microbiologiques doivent être disponibles au moment de l’ouverture de la saison.  Selon l’article 22, le registre des 30 derniers jours doit être affiché de manière à ce que toute personne intéressée puisse en prendre connaissance. | | | | | |