

**PROFIL BAIGNADE – SURVEILLANCE – GESTION PREVENTIVE**

**FICHE RELEVÉ DES OBSERVATIONS JOURNALIÈRES - BASE DE LOISIRS DE CHAMPBEAU**

<b>OPERATEUR :</b>		<b>DATE :</b>	
<b>THEME</b>	<b>OBSERVATIONS</b>	<b>Matin (vers 14h)</b>	<b>Après- midi (vers 17h)</b>
<b>METEOROLOGIE</b>	- Temps sec et ensoleillé - Temps sec et nuageux - Pluie faibles à modérées - Pluies soutenues - Temps orageux avec forte pluie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	- Pluviométrie locale (cumul entre 2 relèves)	.....mm	.....mm
	- Température de l'air	.....°C	.....°C
	- Absence de vent - Légère brise - Vent soutenu - Vent violent en rafales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	- Orientation dominante du vent	.....	.....
<b>SUIVI DE L'EAU DU PLAN D'EAU</b>	- Température de l'eau	.....°C	.....°C
	- Eaux limpides - Eaux légèrement troubles - Eaux troubles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	- Mesure de transparence au disque de Secchi	.....cm	.....cm
	- Changement de coloration (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Présence de mousses (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Présence d'algues (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Présence d'odeurs (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Autres observations exceptionnelles : mortalité piscicole... (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Propreté insuffisante des abords du site de baignade ou de la plage... (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>FREQUENTATION</b>	- Fréquence Maximale Journalière		.....
	- Fréquence Maximale Instantanée		.....
	- Plainte des baigneurs : démangeaisons, dermatites... (à détailler si observé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Observations ou interventions particulières à détailler :</i>			