



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU CALVADOS

CONTRÔLE DES PISCINES

Références : Code du sport : L. 321-7 / L. 322-7 à L. 322-9 / R. 322-1 à R. 322-5 / R. 322-18 / D. 322-11 à D. 322-18 / A. 322-4 à A. 322-41

Arrêté du 07 avril 1981 (réf. à l'article A. 322-18 du code du sport)

Code de la santé publique : L. 1332-1 à L. 1332-9 (réf. R. 322-18 / A. 322-4 et A. 322-7 du code du sport) / L. 1337-1

Identification de l'établissement	
N° déclaration établissement (R. 322-1) :	Etablissement non déclaré <input type="checkbox"/>
N° d'agrément :	
Nom / Prénom de l'exploitant :	
Dénomination de la structure :	
Adresse :	
Téléphone / Portable :	
Mail :	
Site internet :	

Forme juridique	
Société : <input type="checkbox"/>	Régie directe : <input type="checkbox"/>
Association loi 1901 : <input type="checkbox"/>	Autres (préciser) :

Caractéristiques de l'établissement		
Type d'établissement :	Piscine publique d'accès payant <input type="checkbox"/>	Piscine de plein air <input type="checkbox"/>
	Piscine privative à usage collectif <input type="checkbox"/>	Piscine couverte <input type="checkbox"/>
	Piscine privée <input type="checkbox"/>	Piscine découvrable <input type="checkbox"/>

Informations sur le contrôle	
Date du contrôle :	Heure :
Personne(s) rencontrée(s) :	
Nom / Prénom	Qualité(s)
Nom du responsable technique :	
Contrôle effectué par :	
Nom / Prénom:	Qualité

Date :
Observation(s) du dernier contrôle :

Affichage général			
OBLIGATOIRE	OUI	NON	Remarques si « NON » coché
Copie des diplômes (R. 322-5) (D. 322-17 pour surveillance)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie des attestations de stagiaires (R. 322-5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie recto verso des cartes professionnelles (R. 322-5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie de l'attestation du contrat d'assurance en responsabilité civile en cours de validité listant les personnes couvertes : gestionnaire, préposés, pratiquants, suivant un enseignement (R. 322-5 / L. 321-7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tableau d'organisation des secours (R. 322-4 et 5) <i>Téléphone et adresse des personnes / organismes susceptibles d'intervenir en cas d'urgence</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ligne téléphonique filaire identifiée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage du règlement intérieur (ou extraits) (A. 322-6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle de l'affichage des analyses de l'eau (avec date à préciser en commentaire) effectuées par l'ARS (R. 322-18 lien au L. 1332-8 Code SP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage du POSS (A. 322-17 / D. 322-17) (hall d'entrée, ouvertures, horaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dont procédure d'alarme et d'alerte (extrait)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Le règlement intérieur (R. 322-6 / annexe III-8)

	Eléments figurant dans le RI (non exhaustif)		Contrôle des affichages (Pictogrammes)	
	OUI	NON	OUI	NON
Passage aux douches et pédiluves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non chaussé sur les plages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espaces visiteurs identifiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interdiction de fumer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interdiction aux chewing-gums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interdit de courir sur les plages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interdit de plonger en dehors des zones réservées à cet effet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accès aux zones réservées aux baigneurs est interdit aux porteurs de lésions cutanées suspectes, non munis d'un certificat de non contagion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques :				

Diplômes et déclaration du personnel encadrant

Personnel diplômé					
Nom / Prénom	Diplôme(s)	Dérogation BNSSA	N° de carte professionnelle	Carte professionnelle valide jusqu'au	Date dernière révision
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Personnel stagiaire (vérifier qu'il ne peut pas être confondu avec un personnel diplômé, tenue, ...)					
Nom / Prénom	Formation suivie	N° d'attestation de déclaration d'éducateur sportif stagiaire	Date de validité du livret de formation		

Exercices de simulation des secours (conseillé)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Date du dernier exercice :
Personnel de surveillance facilement identifiable	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

Contenu du Plan d'Organisation de Surveillance et de Secours (POSS) (Contrôle a priori à préparer avant la visite sur place)			
Le POSS contient :	OUI	NON	Remarques
Le dispositif de surveillance est adapté à l'établissement (A. 322-12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La procédure d'alarme et d'alerte (A. 322-12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les mesures d'urgence en cas de sinistre ou d'accident (A. 322-12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1/ Un descriptif accompagné d'un plan d'ensemble des installations situant (A. 322-13) :			
Les bassins, toboggans, équipement particulier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les zones de surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les postes de surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'emplacement des matériels de recherche, sauvetage et secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le lieu de stockage des produits chimiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les commandes d'arrêt des pompes et les organes de coupure des fluides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les moyens de communication intérieurs et d'appel des secours extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les voies d'accès des secours extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2/ Les caractéristiques des bassins et des zones d'évolution du public (A. 322-13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3/ L'identification du matériel de secours disponible pendant les heures d'ouverture au public (A. 322-13)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4/ L'identification des moyens de communication de l'établissement dont (A. 322-13) :			
Les horaires d'ouverture au public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les types de fréquentation et moments de forte fréquentation prévisible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les modalités d'organisation de surveillance selon chaque plage horaire (A. 322-14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le nombre et la qualification des personnes affectées à la surveillance selon les différentes zones (A. 322-14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le nombre de pratiquants pouvant être admis simultanément dans l'établissement de baignade pour y pratiquer les activités considérées (A. 322-14)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'organisation par l'exploitant d'exercice périodique de simulation de la phase d'alarme permettant l'entraînement des personnels aux opérations de recherche et de sauvetage (A. 322-15)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mise en œuvre du POSS (Vérification lors du contrôle sur place)			
Tout le personnel connaît-il le POSS (exple : emplacement des perches, nombre et emplacement des MNS) ? Rôle de chacun en cas d'accident	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les éléments observés sont en conformité avec les éléments formalisés dans le POSS ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lors de la visite, le personnel était positionné sur la sécurité au sein de la structure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Un emplacement des MNS adapté avec la configuration des espaces à surveiller (utilisation de chaises hautes / zones spa surveillées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Signalisation et conception			
Signalisation	OUI	NON	Remarques
Affichage panneau adapté pour l'utilisation des divers équipements (A. 322-20) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage panneau des zones interdites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage des profondeurs maxi et mini visibles des bassins et des plages, y compris pour les sas (A. 322-29 et 25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage surveillance des parents pour les pataugeoires recommandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage des températures (bassins, ...) recommandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Affichage de la procédure alerte, notamment au bord du bassin (extrait POSS) (A. 322-17 / D. 322-17)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Points de sécurité sur la conception des bassins et des plages :			
Absence de bords saillants (A. 322-21)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonds et parois des bassins de couleur claire (A. 322-24)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indication si changement brusque de profondeur (piscine à fond mobile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pataugeoire : 40 cm de profondeur maximum / 20 cm au bord du bassin (A. 322-25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préciser la profondeur maximum et au bord			
Possibilité de prendre appui sur les rebords des bassins (A. 322-30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Plongeoirs			
Plots de départ	OUI	NON	Remarques
Plots de départ : profondeur \geq 1m80 (A. 322-25 et 36) Contrôler affichage, vigilance accrue avec des fonds mobiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Toboggans			
Affiches de classement de la difficulté du toboggan obligatoire (voir norme NFEN 1069 et A. 322-33 code du sport) Vert = « Accessible à tous » Rouge = « Pour glisseurs avertis » Noir = « Pour glisseurs chevronnés »			
	OUI	NON	Remarques
Zone d'attente + escalier d'accès : fluidité / main courante (A. 322-35)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Escalier d'accès : passage d'une personne à la fois recommandé (A. 322-35)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système de régulation des départs adaptés à la difficulté et la fréquentation (A. 322-35)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zone de réception spécifique et séparée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profondeur du bassin de réception \geq à 1,10 m (contrôler l'affichage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toboggans amovibles avec hauteur < à 2 m (A. 322-34) : matériel en bon état (risque de blessure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Machineries			
	OUI	NON	Remarques
Chaufferie séparée du local de traitement des eaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stockage des produits sous clef et non accessible au public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vidange complète des bassins faite 2 fois par an (justificatif) (R. 322-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cabines des surveillants et matériel de première urgence			
	OUI	NON	Remarques
Un dossier technique (plans et descriptifs des installations) est à jour et à disposition des agents de contrôles (A. 322-7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence d'un matériel de sauvetage (perches, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence d'extincteurs dans la structure : date du dernier contrôle (moins d'un an) : / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existence d'un arrêt coup de poing à proximité des bassins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de matériel de communication interne (téléphone filaire, portables, sifflet, appareil radio,)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence d'un poste de secours dans l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bureau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Numéros d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brancard rigide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accès rapide des secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trousse de première urgence à proximité du bassin (R. 322-4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armoire à pharmacie : contenu indicatif	IMPORTANT : Attention aux dates de péremption des produits !		
Pansements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Echarpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ciseaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pinces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Couverture isothermique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Appareil d'oxygénothérapie + bouteille de rechange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Colliers cervicaux de différentes tailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attelle gonflable (recommandée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Défibrillateur semi-automatique Date de validité des patches : / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Matériel d'aspiration des mucosités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etat général et note sur l'appareillage :			
Carnet sanitaire (bobos) (R. 322-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-il à jour ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carnet journalier (annotation journalière, fréquentation, températures, etc, ...) (R. 322-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-il à jour ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si non, date du dernier contrôle : / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conclusion du contrôle			
	OUI	NON	Remarque
Compte-rendu de visite (simples observations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nouvelle visite à prévoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesures administratives			
Rappel à la loi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Injonction de cesser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interdiction d'exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mise en demeure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fermeture de l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Opposition à ouverture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Saisine du Procureur de la République	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fait à _____, le _____

L'inspectrice de la jeunesse
et des sports