

Décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement

Arrêté du Gouvernement wallon du 4 juillet 2002 relatif à la procédure et à diverses mesures d'exécution du décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement

Arrêté ministériel du 6 juin 2019 établissant un formulaire général de demande de permis d'environnement et de permis unique

Annexe 1/01 : Formulaire général de demande de permis d'environnement et de permis unique

Cadre réservé aux services administratifs de la commune de dépôt du dossier	
Commune où est déposé le dossier de demande de permis d'environnement	18/12/2023
Date de réception du dossier à la commune	Liège
Référence du dossier à la commune	P012128
Personne de contact à la commune	S. CLAUDE
Date d'expédition du dossier au Département des Permis et Autorisations	

Sceau de la commune

Département de Police administrative et Sécurité publique
Permis d'environnement

Potièreue 5 - 16ème étage
4000 Liège



Table des matières

1	Première partie : Présentation générale	4
1.1	Coordonnées du demandeur.....	4
1.2	Localisation	5
1.2.1	Coordonnées de l'établissement visé par la demande de permis.....	5
1.2.2	Liste des parcelles.....	6
1.2.3	Étude du milieu.....	8
1.3	Présentation du projet	9
1.3.1	Objet de la demande du projet*	9
1.3.2	Type de projet	9
1.3.3	Servitudes et autres droits	10
1.3.4	Liste des rubriques d'activités (« Rubriques PE »)	11
1.3.5	Schéma de procédé	12
1.3.6	Phasage du projet.....	12
1.4	Présentation de l'établissement	13
1.4.1	Description de l'établissement.....	13
1.4.2	Directives européennes.....	13
1.4.3	Permis et autorisations	14
1.4.4	Plan descriptif	16
1.4.5	Liste des bâtiments [B _N] et leurs affectations (y compris les existants).....	17
1.4.6	Liste des Installations et Activités [I _N]	18
1.4.7	Liste générale des dépôts.....	30
1.5	Urbanisme.....	33
1.5.1	Permis d'environnement ou permis unique (environnement + urbanisme) ?	33
1.5.2	Voirie.....	33
1.5.3	Description du site avant la mise en œuvre du projet.....	33
1.5.4	Phase du chantier	34
2	Deuxième Partie : Effets du projet sur l'environnement	35
2.1	Introduction.....	35
2.2	Effets sonores	36
2.3	Effets sur les eaux	37
2.3.1	Usage de l'eau.....	37
2.3.2	Schéma des écoulements des eaux jusqu'à leurs rejets.....	37
2.3.3	Énumération des points de rejet d'eaux [RE _N].....	38
2.3.4	Eaux usées en ce compris les eaux pluviales.....	39
2.3.5	Eaux usées domestiques	43
2.4	Effets sur l'air.....	44
2.4.1	Rejets atmosphériques.....	44
2.4.2	Le projet engendre-t-il des émissions olfactives perceptibles à l'extérieur de l'établissement ?*	48
2.5	Effets sur les sols et les eaux souterraines.....	49

2.5.1	Etat du sol.....	49
2.5.2	Obligations liées au sol	50
2.5.3	Impact du projet.....	51
2.6	Effets liés à la circulation des véhicules (charroi)	52
2.7	Effets générés par les vibrations.....	53
2.8	Effets sur un site Natura 2000 et sur la Biodiversité	54
2.9	Effets supplémentaires	55
2.9.1	Effets cumulatifs	55
2.9.2	Impact sur des territoires voisins	55
2.9.3	Autres effets	56
2.9.4	Y-a-t-il des interactions entre les différents effets du projet ?	56
2.10	Mesures palliatives ou protectrices	57
3	Troisième partie : documents à joindre à la demande	58
3.1	Confidentialité.....	58
3.2	Documents à joindre par le demandeur	59
4	Quatrième partie : Utilisation des données personnelles.....	60

Merci de ne pas effectuer de changements dans ce formulaire qui empêcheraient une analyse correcte de la demande : suppression ou modification de questions, de colonnes dans les tableaux, de l'organisation des chapitres... De tels changements entraîneraient une incomplétude voire une irrecevabilité du dossier

Pour compléter :

- Un bouton de choix , il suffit de le cliquer ce qui remplacera le par .
Ce bouton implique qu'un seul choix est possible pour une question.
- une case à cocher , il suffit de le cliquer ce qui remplacera le par .
Plusieurs cases peuvent être cochées pour une question.

Aide

Un manuel d'aide est à votre disposition et comprend les explications correspondant aux points d'attention ⓘ présents dans ce document. Veuillez en prendre connaissance. Ce manuel utilisateur peut être téléchargé à l'adresse <https://www.wallonie.be/demarches/20520>



1 PREMIÈRE PARTIE : PRÉSENTATION GÉNÉRALE

1.1 Coordonnées du demandeur

Le projet ⓘ concerne-t-il plusieurs demandeurs exploitant le même établissement ? *

- Oui, copiez le tableau ci-dessous pour chaque demandeur et numérotez les pages /
 Non

Avez-vous un numéro d'entreprise à la Banque-Carrefour des Entreprises ⓘ (n° BCE) ? *

- Oui, n°* **BE 0232.988.060** ⓘ
 Non ⓘ

Le demandeur 1 -RENOUVELLEMENT PERMIS D'ENVIRONNEMENT est une* (Remplissez un des deux cadres ci-après) :

- Personne morale de droit privé ⓘ Personne morale de droit public ⓘ

Dénomination ou raison sociale* **Centre Hospitalier Universitaire de Liège**

Forme juridique **Organisme d'intérêt public créé par AR le 31 mars 1987**

Adresse du siège social

Rue* **Domaine Universitaire du Sart-Tilman, Bâtiment B35, Avenue de l'Hôpital n° 1** boîte/

Code postal* **4000** Localité* **Liège** Pays **Belgique**

Téléphone* **04/323.70.00**

Site web **www.chuliege.be**

Courriel **administrateur.delegue@chuliege.be**

Personne habilitée à représenter la personne morale

M. Mme* Nom* **DE PAOLI** Prénom* **Marc**

Fonction* **Administrateur délégué**

Personne pouvant être contactée par l'Administration

M. Mme* Nom* **FRANCK** Prénom* **Christian**

Rue* **Centre Logistique de Chênee - Rue des Pontons** n°* **25** boîte /

Code postal* **4032** Localité* **CHENEÉ** Pays **BELGIQUE**

Téléphone* **04/323.71.00**

Courriel **christian.franck@chuliege.be**

Fonction* **Directeur du département technique**

Le demandeur 2 - AMENAGEMENT ET AGRANDISSEMENT DES INFRASTRUCTURES DE STATIONNEMENT est une* (Remplissez un des deux cadres ci-après) :

Personne morale de droit privé ⓘ Personne morale de droit public ⓘ

Dénomination ou raison sociale* **ENERGY PARK**

Forme juridique **Société anonyme**

Adresse du siège social

Rue* **rue des Spinettes** n°* **13** boîte/

Code postal* **4140** Localité* **SPRIMONT** Pays **Belgique**

Téléphone* **+32 4 382 44 11**

Site web

Courriel **d.elay@eloytavaux.be**

Personne habilitée à représenter la personne morale

M. Mme* Nom* **ELOY** Prénom* **David**

Fonction* **Administrateur délégué**

Personne pouvant être contactée par l'Administration

M. Mme* Nom* **ELOY** Prénom* **David**

Rue* **rue des Spinettes** n°* **13** boîte /

Code postal* **4140** Localité* **SPRIMONT** Pays **BELGIQUE**

Téléphone* **+32 4 382 44 11**

Courriel **d.elay@eloytavaux.be**

Fonction* **Administrateur délégué**

1.2 Localisation

1.2.1 Coordonnées de l'établissement visé par la demande de permis

Nom usuel de l'établissement* **CHU Notre-Dame des Bruyères**

Rue (ou lieu-dit)* **Rue de Gaillarmont** n°* **600** boîte/

Code postal* **4032** Localité* **Chênée**

Joignez à votre demande :

- Un **plan de situation*** de l'établissement sur une carte à l'échelle adaptée en document attaché n° **02 – Plans de situation de l'établissement**
- Un plan cadastral* reprenant les parcelles ou parties de parcelles situées dans un rayon de :
 - ♦ 50 mètres mesurés à partir des limites de la ou des parcelles cadastrales concernées par le projet lorsque celui-ci n'est pas soumis à une étude d'incidences sur l'environnement
 - ♦ 200 mètres mesurés à partir des limites de la ou des parcelles cadastrales concernées par le projet lorsque celui-ci est soumis à une étude d'incidences sur l'environnement en document attaché n° **02- Extrait du plan cadastral (R = 200m)**

1.2.2 Liste des parcelles

Identification de la parcelle sur le plan cadastral*	Commune*	Division*	Section*	Radical	Bis/Ter	Exposant	Puissance	Partie	Droit réel	Statut ¹ de la parcelle par rapport au précédent permis*
P 1	BEYNE -HEUSAY	Beyne-Heusay	B	0050		A	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 2	BEYNE-HEUSAY	Beyne-Heusay	B	0051		G	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 3	LIEGE	24	A	0110		M	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Inchangé
P 4	LIEGE	24	A	0824		D	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 5	LIEGE	24	A	0824		E	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 6	LIEGE	24	A	0109		D	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 7	LIEGE	24	A	0110		T	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 8	LIEGE	24	A	0110		V	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 9	LIEGE	24	A	0120		X	006	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 10	LIEGE	24	A	0120		W	006	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 11	LIEGE	24	A	0824		K	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 12	LIEGE	24	A	0825		A	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 13	LIEGE	24	A	0825		B	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 14	LIEGE	24	A	0825		C	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 15	LIEGE	24	A	0825		D	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 16	LIEGE	24	A	0825		E	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié

¹ Statut possible : nouveau, inchangé, modifié, supprimé, en attente (fait l'objet d'une autre demande).

Identification de la parcelle sur le plan cadastral*	Commune*	Division*	Section*	Radical	Bis/Ter	Exposant	Puissance	Partie	Droit réel	Statut ¹ de la parcelle par rapport au précédent permis*
P 17	LIEGE	24	A	0825		F	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 18	LIEGE	24	A	0825		G	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 19	LIEGE	24	A	0825		H	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 20	LIEGE	24	A	0825		K	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 21	LIEGE	24	A	0825		L	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié
P 22	LIEGE	24	A	0825		M	000	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Modifié

Si vous devez renseigner des parcelles non cadastrées, encoder la commune la division et la section dans laquelle elle se situe

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.2.3 Étude du milieu

L'établissement visé par le projet est-il situé* :

Dans une zone Natura 2000 ou à proximité ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans le périmètre d'un Parc naturel ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone SEVESO ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone de prévention de captage ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone d'aléa d'inondation, en zone inondable ou de risque d'inondation ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone de contraintes géotechniques liées à un aléa (menace) de mouvement de terrain d'origine naturelle ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Aléa :	<input type="radio"/> Faible	<input type="radio"/> Modérée	<input type="radio"/> Majeure
Dans une zone de contraintes géotechniques liées à un aléa (menace) de mouvement de terrain lié à une activité humaine ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Aléa :	<input type="radio"/> Faible	<input type="radio"/> Modérée	<input type="radio"/> Majeure
Dans un périmètre de protection et/ou inscrit sur une liste de sauvegarde ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone d'épuration autonome du plan d'assainissement (PASH) ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone d'épuration collective du plan d'assainissement (PASH) ⓘ	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Dans une zone d'épuration transitoire du plan d'assainissement (PASH) ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone à risque d'érosion hydrique diffuse ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Sur un terrain répertorié dans la banque de données de l'état des sols wallons (BDES) ⓘ	<input type="radio"/> Oui	<input checked="" type="radio"/> Non	
Dans une zone à forte densité de population (> 1000 habitants dans un rayon de 500 m)	<input checked="" type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Dans quelles zones d'affectation au plan de secteur votre établissement est-il implanté ?*			
Zone de services publics et d'équipements communautaires			
Zone d'habitat			
ZACC			
Zone d'espaces verts			

Vous pouvez visualiser ces différentes zones via l'outil cartographique à l'adresse :
<http://geoapps.wallonie.be/CigaleInter/#CTX=PE>

1.3 Présentation du projet

1.3.1 Objet de la demande du projet*

CHU DE LIEGE – SITE NOTRE-DAME DES BRUYERES
Maintien en activité de l'établissement avec modifications : aménagement et agrandissement des infrastructures de stationnement.

1.3.2 Type de projet

Votre demande* :

- Concerne la mise en activité d'un nouvel établissement ou un établissement n'ayant pas encore eu de permis
- Est relative à un établissement existant, et concerne :
- Le maintien en activité de l'établissement avec ou sans extension d'activités, le permis arrivant à échéance ①

demandez anticipativement pour la raison suivante :

.....
.....

- Une extension ou une transformation d'activités de l'établissement (permis demandé uniquement pour cette partie) ①
- Une modification législative de la liste des activités et installations classées ①

Connaissez-vous le numéro public de l'établissement pour lequel vous introduisez une demande (numéro géré par l'administration régionale) ?

- Oui, indiquez les références :
Numéro d'établissement Auprès de la direction de
- Non

Votre projet est-il temporaire ou d'essai ?*

- Oui, précisez :
- Temporaire ①
 - D'essai ①
- Non

Votre projet est-il mobile ? ①*

- Oui
- Non

Vous souhaitez obtenir un permis pour une :*

- Durée légale ①
- Durée inférieure à la durée légale*
- Durée souhaitée jours mois années
 - Date de fin souhaitée (dd/mm/yyyy)

1.3.3 Servitudes et autres droits

Le projet pourrait-il éteindre ou modifier des servitudes ?* ①

- Oui, dans ce cas, remplissez le tableau suivant pour les parcelles concernées en reprenant la numérotation du chapitre «1.2.2 Liste des parcelles »
- Non

Identification de la parcelle sur le plan cadastral*	Type de servitude*	Nature des servitudes et autres droits*①	Contraintes induites①
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			
P			

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.3.4 Liste des rubriques d'activités (« Rubriques PE »)

Remplissez les numéros des rubriques concernées par la demande* :

Pour rappel, s'il y a une rubrique de classe 1, veuillez joindre une étude d'incidences sur l'environnement.

40 PRODUCTION ET DISTRIBUTION D'ELECTRICITE, DE GAZ, DE VAPEUR ET D'EAU CHAUDE

40.10.01.01.01. CLASSE 3 - PRODUCTION D'ÉLECTRICITÉ TRANSFORMATEUR STATIQUE

40.10.01.02. CLASSE 3 – PRODUCTION D'ÉLECTRICITÉ BATTERIES STATIONNAIRES

40.20.03.01.01 CLASSE 3 – AUTRES TRAITEMENT PHYSIQUES DES GAZ

40.30.02.02 CLASSE 2 – INSTALLATION DE PRODUCTION DE FROID

40.50.01.01 CLASSE 2 – INSTALLATION DE COMBUSTION

40.60.01. CLASSE 3 – INSTALLATION DE COMBUSTION NON VISÉE PAR UNE AUTRE RUBRIQUE

55 HOTELS, RESTAURANTS, CAMPING ET CARAVANE

55.30.01. CLASSE 3 – RESTAURANT, LORSQUE LE NOMBRE DE PLACES EST SUPERIEUR A 100

63 DEPOTS ET SERVICES AUXILIAIRES

63.12.08.01.01 CLASSE 3 – DÉPÔTS DE GAZ SOUS PRESSION – RESERVOIRS FIXES D' AIR COMPRIME (SUP. OU EGAL 150L)

63.12.08.03 CLASSE 2 - DÉPÔTS DE GAZ SOUS PRESSION – GAZ EN RECIPIENTS MOBILES (SUP. A 500L)

63.12.09.03.02 CLASSE 2 – DÉPÔTS DE LIQUIDES INFLAMMABLES – MAZOUT (25.000L À 250.000)

63.12.05.08. CLASSE 3 - INSTALLATION DE STOCKAGE TEMPORAIRE DE DÉCHETS DE CLASSE B1

63.12.05.09. CLASSE 3 - INSTALLATION DE STOCKAGE TEMPORAIRE DE DÉCHETS DE CLASSE B2

63.12.16.03.01.02 – CLASSE 2 - DEPOTS DE SUBSTANCES ET MELANGES SOLIDES, LIQUIDES OU GAZ - COMBURANT DE CATEGORIE 1 (SUP À 250 KG)

85 ACTIVITES ET ACTIONS SOCIALES

85.14.02 – CLASSE 2 - LABORATOIRES MEDICAUX ET BACTERIOLOGIQUES D'ANALYSE OCCUPANT AU MOINS 7 PERSONNES

93 SERVICES PERSONNELS

93.03.01.01 – CLASSE 3 – CHAMBRES FUNERAIRES, FUNERARIUM SANS PRATIQUE DE L'EMBAUMEMENT

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.3.5 Schéma de procédé

Un schéma de procédé est un diagramme utilisé pour décrire les flux de matière.

Votre projet met-il en œuvre un procédé ?* ⓘ

Oui, décrivez-le et joignez à votre dossier un schéma de procédé (flowsheet) en document attaché n° ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Non

1.3.6 Phasage du projet

Votre projet comporte-t-il un phasage ?*

Oui, joignez à votre dossier le phasage en document attaché n°

Non

1.4 Présentation de l'établissement

1.4.1 Description de l'établissement

Décrivez l'activité principale de votre établissement et/ou le cadre dans lequel s'inscrit le projet (Si précision supplémentaire par rapport l'objet de la demande) ⓘ

Activité hospitalière

Nombre d'équivalents temps plein ⓘ présents au sein de l'établissement par an :

Personnel administratif **798 ETP**

Personnel de production **265 ETP (lits patients)**

1.4.2 Directives européennes

L'établissement est-il concerné par la directive établissant un système d'échange de quotas d'émissions de gaz à effet de serre (ETS) ?* ⓘ

- Oui, remplissez l'annexe 1/9 - Formulaire relatif aux installations et activités émettant des gaz à effet de serre
- Non

L'établissement est-il concerné par la directive SEVESO (gestion des risques industriels liés à la manipulation, fabrication, l'emploi ou le stockage de substances dangereuses) ?*

- Oui, quel est le seuil SEVESO ?*
- Bas, remplissez la Notice d'identification des dangers
 - Haut, remplissez l'Étude de sûreté
- Non

L'établissement est-il concerné par la directive relative aux émissions industrielles IED (Industrial Emission Directive) / IPPC (Integrated Prevention and Pollution Control) ?*

- Oui, votre projet fait-il intervenir une ou plusieurs activités IED/IPPIC et/ou plusieurs activités techniquement et géographiquement liée(s) à celle(s)-ci ?*
- Oui, remplissez l'annexe 1/5 - Formulaire relatif aux établissements visés par la directive relative aux émissions industrielles (IED/IPPIC)
 - Non
- Non

- 1 Première partie : Présentation générale
1.4 Présentation de l'établissement

1.4.3 Permis et autorisations

Remplissez le tableau pour tous les documents officiels existants, dont vous disposez, liés à l'établissement^①.

Type de l'acte*	Date* (dd/mm/yyyy)	Autorité	Référence de l'acte	Échéance (dd/mm/yyyy)	Document à joindre* n°
"PERMIS D'EXPLOITATION Autorisation d'exploiter"	29/04/1994	Gouverneur	R1.2/14/94/09 N°14.478/LC/RF	29/04/2024	n° 09-01
"PERMIS D'URBANISME Transformation et aménagement d'une aile technique de NDB, extension de l'hôpital de jour et cabanon technique"	02/12/1999	Ville de Liège Collège des Bourgmestres et échevins	66.404		n° 09-02
PERMIS D'EXPLOITER ET PERMIS D'ENVIRONNEMENT	10/10/2005	Gouverneur	R1.2/31/2005/04 N°17.297/DM/MV	14/04/2024	n° 09-03
"PERMIS D'URBANISME Construction d'un nouveau service d'urgences et d'une unité de gériatrie"	01/03/2006	Fonctionnaire délégué	L13453/CL/PhG/CRI		n° 09-04
"PERMIS D'ENVIRONNEMENT Exploitation d'un réservoir aérien d'une capacité de 60.000 litres de mazout de chauffage"	26/01/2006	Ville de Liège Sécurité et protection de l'environnement	EDII/483 c38/TL/rM		n° 09-05
"PERMIS D'URBANISME Réalisation d'une nouvelle voirie d'accès et d'un parking dans le cadre du dossier de construction d'une aile abritant un nouveau service d'urgence et une unité de gériatrie de 60 lits."	14/07/2006	Fonctionnaire délégué	L14.567 PhG/CL/FF		n° 09-06
"PERMIS D'URBANISME Aménager un parking pour le personnel dans l'enceinte du potager de la ferme et démolir une annexe d'exploitation agricole "	27/01/2006	Fonctionnaire délégué	L13.279 PhG/CL/FF		n° 09-08

"PERMIS D'URBANISME Aménagement d'une aire terminale pour les autobus"	15/01/2008	Fonctionnaire délégué	L17.966 PhG/CL/FF	n° 09-09
"PERMIS D'URBANISME Construction d'un local sanitaire, de ferrasses, rénovation d'un quai de chargement et poser une protection solidaire au niveau -1"	24/11/2011	Fonctionnaire délégué	L25094-195308/CV/LT/CRI	n° 09-10
PERMIS D'URBANISME Construction d'une zone logistique	29/04/2014	Fonctionnaire délégué	L30600/311509/CV/LT/CRI	n° 09-11
PERMIS UNIQUE Construire et exploiter un bâtiment de type industriel pour installer de nouvelles chaudières au gaz et une cogénération	02/09/2019	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/PU3/2019.12/L43052/C Va/SL/CB	n° 09-13
"PERMIS D'URBANISME Construction d'un nouveau vestiaire"	09/03/2020	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/UFD/2019/L43698/2083 083/cv/CRI	n° 09-15
"PERMIS D'URBANISME Construction d'un vestiaire et des ateliers"	12/02/2021	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/UFD/2020/76/L46108/2 125655	n° 09-17
"PERMIS D'URBANISME Abattage de 8 arbres"	12/08/2021	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/UFD/2021/36/L47689/2 154800	n° 09-18
PERMIS D'URBANISME Démolition de la ferme, ...	19/10/2021	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/UFD/2021/43/L47942/2 158794/cv/phg	n° 09-19
PERMIS D'URBANISME Abattage de 33 arbres malades ou dépérissants	17/03/2022	Fonctionnaire délégué	F0218/62063/UFD/2021/106/L49132/ 2182648	n° 09-20
PERMIS D'URBANISME Abattage et plantation d'arbres remarquables alignés"	07/12/2012	Fonctionnaire délégué	L 27976-257703/CV/PhG/CRI	n° 09- 11a
CERTIFICAT CONTRÔLE QUALITE DE TERRES Projet vestiaire	29/03/2021	Walferre	WT010847	n° 09- CCS1
CERTIFICAT CONTRÔLE QUALITE DE TERRES Projet Extension Aile E	20/04/2021	Walferre	WT011901	n° 09- CCS2

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.4.4 Plan descriptif

Le **plan descriptif** de l'établissement (existant et/ou projeté) comprend ① :

- Les parcelles avec une numérotation de P1 à P_N sur une carte comprenant le parcellaire cadastral où « N » représente le nombre des parcelles concernées par l'implantation de l'établissement ;
- Les bâtiments avec une numérotation de B1 à B_N où « N » représente le nombre de bâtiments concernés par l'établissement, l'emplacement des locaux, des ateliers ;
- Les installations avec une numérotation de I1 à I_N où « N » représente le nombre d'installations, en ce compris des appareils, des cheminées, des prises d'eau souterraine, des circuits d'évacuation, des réservoirs souterrains (pour les forages et prises d'eau, si le plan n'est pas géoréférencé, vous devez indiquer les coordonnées Lambert ou GPS de chaque installation) ;
- Les dépôts de substances ou de mélanges (matières premières et auxiliaires...) avec une numérotation de DS1 à DS_N où « N » représente le nombre de dépôts ;
- Les dépôts de déchets avec une numérotation de DD1 à DD_N où « N » représente le nombre de dépôts ;
- Chaque déversement² composant les rejets d'eaux usées. Chaque déversement est numéroté de (DEV1 à DEV_N) où « N » représente le nombre de déversements ;
- Chaque rejet³ d'eaux usées dans son récepteur respectif. La localisation est indiquée par une flèche qui pointe l'endroit d'introduction dans le milieu récepteur et l'emplacement du dispositif de contrôle sur le rejet. Chaque rejet est numéroté de RE1 à RE_N où « N » représente le nombre de rejets ;
- Les rejets atmosphériques canalisés avec une numérotation de RA1 à RA_N où « N » représente le nombre de rejets atmosphériques canalisés. La localisation est indiquée d'une croix à l'endroit du centre de l'évacuation.

Joignez ce ou ces plans en document(s) attaché(s) n°* **04**.....

² Par déversement, on entend un point intermédiaire (chambre de visite) qui est utilisé pour contrôler la qualité de l'eau avant un éventuel mélange.

³ Par rejet d'eaux usées, on entend l'endroit d'où les eaux usées de l'établissement sont évacuées à l'extérieur de celui-ci (dans un récepteur de type : égouts publics, eaux de surface, voies artificielles d'écoulement). Un rejet d'eaux usées peut donc être composé de plusieurs déversements.

1.4.5 Liste des bâtiments [B_N] et leurs affectations (y compris les existants)

Identification du bâtiment sur le plan descriptif*	Identification de la parcelle sur le plan descriptif*	Affectation du bâtiment et/ou dénomination	Statut du bâtiment par rapport au permis précédent* ①
B 1	P 10	AILE A (hospitalisation, administration, polyclinique, cuisine et self, morgue)	A renouveler
B 2	P 10	AILE B (hospitalisation, médecine physique, nucléaire, hôpital de jour chirurgical, archives)	A renouveler
B 3	P 10	AILE C (technique, HdJ pédiatrique, bloc obstétrical, quartier opératoire, soins intensifs et imagerie médicale)	A renouveler
B 4	P 10	AILE D (technique, polyclinique, annexes au quartier opératoire, laboratoire et dialyse)	A renouveler
B 5	P 10	AILE E (hospitalisation, urgences, internat, techniques)	A renouveler
B 6	P 10	NCEUD CENTRAL (hôpital)	A renouveler
B 7	P 7 et 8	CHATEAU (locaux administratifs, logistiques et techniques de l'hôpital)	A renouveler
B 8	P 10 et 4	AILE G (Chaufferie de l'hôpital : chaudières à gaz + cogénération + réserve)	A renouveler
B 9	P 5	HANGAR (Ancien fenil - toiture restaurée pour stocker le matériel d'entretien des abords)	A renouveler
B 10	P 15	CABINE MOYENNE TENSION (pour l'alimentation de l'ensemble des techniques des nouveaux parkings)	Nouveau
B 11	P 19-15-18	ABRI VELO/MOTO – LOCAL TECHNIQUE Abri vélos-motos, y compris le local technique de gestion des bornes de recharges et le pavillon de gestion des parkings	Nouveau
B	P		
B	P		
B	P		
B	P		
B	P		
B	P		
B	P		

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.4.6 Liste des Installations et Activités [N]

Doivent **impérativement** figurer dans ce tableau toutes les installations et activités (y compris les installations de regroupement, de tri et de prétraitement). ①

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN	Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* ①	
		Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)		
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)				
I 1	Restaurant et brasserie	102 places			B 1	P	A renouveler
I 2	Compresseur de gaz réfrigérant	3,5 kW		Froid	B 7	P	A renouveler
I 3	6 équipements électriques atelier bois pour une puissance totale de	20,4 kW			B 7	P	A renouveler
I 4	Compresseur air comprimé atelier bois	3,5kW			B 7	P	Modifié
I 5	Chaudière EST comprenant 1 chaudière brûleur mazout et 3 équipements électriques	76 kW		Chaud	B 7	P	A renouveler
I 6	3 équipements électriques atelier tôlerie pour un puissance totale	10 kW			B 7	P	A renouveler
I 7	Scie à onglet atelier électrique (équipements électriques)	5 kW			B 7	P	A renouveler
I 8	Laboratoire d'analyses médicales avec un ensemble de matériel électrique	40 kW			B 4	P	A renouveler
I 9	Compresseur de gaz réfrigérant D.0	4,8 kW		Froid	B 4	P	A renouveler
I 10	Compresseur de gaz réfrigérant D.1.8	3,5 kW		Froid	B 4	P	A renouveler
I 11	Compresseur de gaz réfrigérant D.3	3,5 kW		Froid	B 4	P	A renouveler
I 12	Transformateur refroidit à huile végétale 15kV/400V	630 kVA			B 3	P	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN	Energie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)			
I 13	UPS avec 32 batteries de 65 AH 12 V	2500 VAH			B 3	P A renouveler
I 14	compresseur air comprimé médical	11 kW			B 3	P A renouveler
I 15	compresseur air comprimé médical	11 kW			B 3	P A renouveler
I 16	pompe à vide médical (équipements électriques)	14,4 kW			B 3	P A renouveler
I 17	pompe de surpression pour production eau osmosée (équipements électriques)	1,10 kW			B 3	P A renouveler
I 18	pompe de circulation eau chauffage (équipements électriques)	0,41 kW			B 3	P A renouveler
I 18	pompe de circulation eau chauffage (équipements électriques)	0,265 kW			B 3	P A renouveler
I 18	pompe de circulation eau chauffage (équipements électriques)	0,20 kW			B 3	P A renouveler
I 18	pompe de circulation eau chauffage (équipements électriques)	0,39 kW			B 3	P A renouveler
I 19	pompe de circulation eau glacée (équipements électriques)	1,685 kW			B 3	P A renouveler
I 19	pompe de circulation eau glacée (équipements électriques)	0,08 4kW			B 3	P A renouveler
I 20	pompe de circulation eau glacée (équipements électriques)	0,625 kW			B 3	P A renouveler
I 21	groupe de production eau glacée (compresseur gaz réfrigérant)	300 kWf		Froid	B 3	P A renouveler
I 22	groupe de production eau glacée (compresseur gaz réfrigérant)	200 kWf		Froid	B 3	P A renouveler
I 23	batterie de condensateur redressage cosphi (équipements électriques)	75 kW			B 3	P A renouveler
I 24	Compresseur de gaz réfrigérant C.5.5	5,4 kW		Froid	B 3	P A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations In	Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)			
I 25	Transformateur refroidit à par air 15kV/400V	2 x 630 kVA		Electricité	B 3 P	A renouveler
I 26	Compresseur air comprimé médical	11 kW		Electricité	B 3 P	A renouveler
I 27	Ascenseurs visiteurs (équipements électriques)	7,6 kW		Electricité	B 6 P	A renouveler
I 28	Monte-malades SCHINDLER (équipements électriques)	9 kW		Electricité	B 6 P	A renouveler
I 29	Aérocondenseur (équipements électriques)	3,47 kW		Electricité	B 3 P	A renouveler
I 30	Monte-malades KONE (équipements électriques)	13,1 kW		Electricité	B 6 P	A renouveler
I 31	Turbine transport pneumatique (équipements électriques)	3,46 kW		Electricité	B 6 P	A renouveler
I 32	Compresseur de gaz réfrigérant A.3.47	3,5 kW		Froid	B 1 P	A renouveler
I 33	Compresseur de gaz réfrigérant B.3.9	7 kW		Froid	B 2 P	A renouveler
I 34	Docking chariots repas (compresseur gaz réfrigérant embarqué)	9,76 kW		Chaud	B 6 P	A renouveler
I 35	Ascenseur (équipements électriques)	5,4 kW		Electricité	B 7 P	A renouveler
I 36	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.5, NC.1.11, NC.2.12	3,8 kW		Froid	B 6 P	A renouveler
I 37	Compresseur de gaz réfrigérant A.02.13	4,3 kW		Froid	B 1 P	A renouveler
I 37	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.11	3,5 kW		Froid	B 1 P	A renouveler
I 38	Compresseur de gaz réfrigérant CH.1.36	3,5 kW		Froid	B 7 P	A renouveler
I 39	Compresseur de gaz réfrigérant C.1.28	4,8 kW		Froid	B 3 P	A renouveler
I 39	Compresseur de gaz réfrigérant C.1.32	4,8 kW		Froid	B 3 P	A renouveler
I 40	Compresseur de gaz réfrigérant C.1.33 et 1.35	7,5 kW		Froid	B 3 P	A renouveler



Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN	Capacité		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble							
I 40	Compresseur de gaz réfrigérant C.1.37	2,3 kW		Froid	Electricité	B 3	P	A renouveler
I 40	Compresseur de gaz réfrigérant C.1.49	7,5 kW		Froid	Electricité	B 3	P	A renouveler
I 41	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.15	6,9 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 41	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.25, 0.27 et 0.29	5,8 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 41	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.31 et 0.33	7,5 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 42	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.14	6,4 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 42	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.16	8 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 42	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.18	2,7 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 42	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.26	2,7 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 43	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.29	2,6 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 43	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.33	12,5 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 43	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.81	2,5 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 43	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.31	5kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 43	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.83	2,5 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 44	Compresseur de gaz réfrigérant B.0.26 et 28	2,6 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 45	Compresseur de gaz réfrigérant B.0.38	2,6 kW		Froid	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 46	Compresseur de gaz réfrigérant NC.01.5	5 kW		Froid	Electricité	B 3	P	A renouveler
I 47	Compresseur de gaz réfrigérant NC.01.19	5,5 kW		Froid	Electricité	B 3	P	A renouveler

Service public de Wallonie agriculture ressources naturelles environnement

Service public de Wallonie territoire logement patrimoine énergie

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations In	Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)			
I 48	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.9	3,21 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 48	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.49 et 51	7,47 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 48	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.57	5,8 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 49	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.41	3,21 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 49	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.43	2,6 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 50	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.1	1,2 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 50	Compresseur de gaz réfrigérant B.01.3	5 kW		Froid	Electricité	B 2 P A renouveler
I 51	Atelier biotechnique pour un total (équipements électriques)	3 kW			Electricité	B 6 P A renouveler
I 52	Compresseur air comprimé C.01.009	5,5 kW			Electricité	B 3 P A renouveler
I 53	Chaudière sans flamme comprenant plusieurs moteurs électriques	10,5 kW			Electricité	B 3 P A renouveler
I 54	Ensemble de production eau osmosée (équipements électriques)	1,1 kW			Electricité	B 3 P A renouveler
I 55	Batteries (2 de 60AH 12V et 2 de 38AH 12V) pour centrale de détection	2352 VAH			Electricité	B 6 P A renouveler
I 56	Batteries de 50AH 12 V pour centrale téléphonie	2400 VAH			Electricité	B 6 P Supprimé
I 57	Cuisine équipements électriques autres que production de froid	20 kW			Electricité	B 1 P A renouveler
I 58	Garage pour 4 ambulances					B 5 P A renouveler
I 59	Garage pour 3 véhicules de service médical d'urgence					B 5 P A renouveler
I 60	Chaudière sans flamme pompe de circulation chauffage (équipements électriques)	2,45 kW			Electricité	B 7 P A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations In	Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* <i>S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble</i>	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)			
I 61	Chaufferie NORD (chambrettes) sans flamme pompe de circulation chauffage (équipements électriques)	0,68 kW		Electricité	B 7	Modifié
I 62	Atelier avec un ensemble d'outillages fixes électriques atelier HVAC pour un total de	5 kW		Electricité	B 1	A renouveler
I 63	compresseurs frigorifiques pour un total de	3,96 kW		Electricité	B 1	A renouveler
I 64	Groupe hydrophore (4 pompes) à vitesse variable (équipements électriques)	12 kW		Electricité	B 1	A renouveler
I 65	Groupe électrogène 330 kVA	550 kW thermique		Electricité	B 1	A renouveler
I 66	Compacteur à déchets de type hospitalier B1	7,5 kW		Electricité	B 1	A renouveler
I 67	Morgue avec 5 boxes, une chambre froide et salle d'autopsie A.02.27	10,5 kW		Electricité	B 1	A renouveler
I 68	Compresseur A de gaz réfrigérant pour les six chambres froides de la cuisine A.01	14,6 kW		Froid	B 1	A renouveler
I 69	Groupe de préparation d'eau glacée morgue compresseur gaz réfrigérant	20 kWf		Froid	B 1	A renouveler
I 70	Groupe de préparation d'eau glacée général compresseur gaz réfrigérant	160 kWf		Froid	B 5	A renouveler
I 71	Groupe de préparation d'eau glacée chariots repas compresseur gaz réfrigérant	10 kW		Froid	B 5	A renouveler
I 72	Batteries (2 de 12 AH 12 V et 2 de 38 AH 12 V) pour centrale de détection incendie	1200 VAH		Electricité	B 5	A renouveler
I 73	UPS avec 34 batteries de 56 AH 12 V	22400 VAH		Electricité	B 5	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations In		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* <i>S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble</i>	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N		Sur P _N (si pas de B _N)
I 74	Chaufferie sans flamme comprenant 20 moteurs (équipements électriques)	2,5 kW			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 75	Ascenseur hydraulique (équipements électriques)	7,6 kW			Electricité	B 2	P	A renouveler
I 76	Monte-malades KONE (équipements électriques)	13,1 kW			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 77	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.36	4,2 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 78	Compresseur de gaz réfrigérant A.0.30	2,7 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 79	Compresseur B de gaz réfrigérant pour les six chambres froides de la cuisine A.01	14,6 kW		Froid	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 80	Groupe électrogène 1 MVA	1000 kW thermique		Electricité	mazout	B 6	P	A renouveler
I 81	Compresseur de gaz réfrigérant NC.01.15	5,3 kW		Froid	Electricité	B 6	P	A renouveler
I 82	Equipements électriques ateliers biomécaniciens	5 kW			Electricité	B 7	P	Modifié
I 83	Docking chariots repas compresseur gaz réfrigérant embarqué	3,5 kW		Froid	Electricité	B 7	P	A renouveler
I 84	Groupe électrogène 200 kVA	193,6 kW thermique		Electricité	mazout	B 5	P	A renouveler
I 87	Traitement anti-légionellose	6g/h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 88	Compacteur à cartons	20 m ³			Electricité	B	P 10	A renouveler
I 89	GP/GE 20 Morgue	1500 m ³ /h			Electricité	B 1	P	A renouveler
I 90	GP26 Laverie	1500 m ³ /h			Electricité	B 1	P	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN	Capacité		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble							
I 91	GE Hofte laverie	1500 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 92	GP1 cuisine	6500 m ² /h		Electricité	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 93	GE hottes cuisine	6250 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 94	Chaufferie 3 chaudières brûleur gaz (PU 1.150 kW)	3450 kW		chaud	Gaz	B 8	P	A renouveler
I 95	Cogénération	260 kWe 390 kWtherm		Electricité chaud	Gaz	B 8	P	A renouveler
I 96	GE restaurant	7200 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 1	P	A renouveler
I 97	Cabine de détente Gaz moyenne tension					B	P 9	A renouveler
I 98	GP24 médecine nucléaire	1460 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 99	GE25 médecine nucléaire	1460 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 100	GP27 médecine nucléaire	1100 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 101	GE27 médecine nucléaire	1100 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 102	GE19 HDJ	3000 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 103	GP19 HDJ	3000 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 2	P	A renouveler
I 104	GE5 USI	4000 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 6	P	A renouveler
I 105	GP5 USI	4405 m ³ /h		Electricité	Electricité	B 6	P	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)	
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N		Sur P _N (si pas de B _N)
I 106	GP7 Radiologie	2515 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 107	GE7 Radiologie	2250 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 108	GP/GE Scanner	3000 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 109	GP9 Réveil	2400 m ³ /h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 110	GE9 Réveil	2380 m ³ /h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 111	GP/GE10 SOP5	5100 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 112	GP/GE11 SOP4	4150 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 113	GP/GE12 SOP3	4150 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 114	GP/GE13 SOP2	4150 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 115	GP/GE14 SOP1	4150 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 116	GP16 obsté	1660 m ³ /h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 117	GE16 obsté	1830 m ³ /h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 118	GP/GE16a SOP obsté	2100 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 119	GP28 obsté	1000 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler
I 120	GE28 obsté	1000 m ³ /h			Electricité	B 3	P	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN	Capacité		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* (1)
		Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
I 121	GP/GE vestiaire homme	630 m ³ /h			Electricité	B 6	P	A renouveler
I 122	GP17	7000 m ³ /h			Electricité	B 4	P	A renouveler
I 123	GP1D	10200 m ³ /h			Electricité	B 4	P	A renouveler
I 124	GE1D	9255 m ³ /h			Electricité	B 4	P	A renouveler
I 125	GE toit sas ambulance	1500 m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 126	GP zone sale	200 m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 127	GE zone sale	200 m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 128	GP/GE Vestiaires D	1250m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 129	GP/GE 1 Urgences	8975 m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 130	GP/GE 0 Gériatrie	10615 m ³ /h			Electricité	B 5	P	A renouveler
I 131	GP29 ateliers	5100 m ³ /h			Electricité	B 7	P	A renouveler
I 132	GE29 ateliers	5100 m ³ /h			Electricité	B 7	P	A renouveler
I 133	GP/GE 30 vestiaires	1295 m ³ /h			Electricité	B 7	P	A renouveler
I 134	GP/GE31	575 m ³ /h			Electricité	B 7	P	A renouveler
I 135	GP/GE Département technique	1100m ³ /h			Electricité	B 7	P	A renouveler

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations In		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* ①
	Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	
I 136	Parking P1 – Visiteurs/employés : 210 places => 455 places (245 places supplémentaires) <u>Rubrique PE : non classé</u>	210 places => 455 places			B	P 12 13 15 17 20	Modifié
I 137	Parking P3 – Urgences <u>Rubrique PE : non classé</u>	101 places			B	P 22	A renouveler
I 138	Parking P4 – Morgue <u>Rubrique PE : non classé</u>	19 places			B	P 10	A renouveler
I 139	Parking P5 – Visiteurs/employés : 179 places => 318 places (139 places supplémentaires) <u>Rubrique PE : non classé</u>	179 places => 318 places			B	P 15 16 18 19 20	Modifié
I 140	Parking P7 – Dialyse <u>Rubrique PE : non classé</u>	14 places			B	P 10	A renouveler
I 141	Transformateur statique moyenne tension <u>Rubrique PE : 40.10.01.01 (classe 3)</u>	500 KVA		Electricité	B 10	P 15	Nouveau
I 142	Installations électriques parking P1 : bornes, barrières accès <u>Rubrique PE : non classé</u>	10 bornes 6 barrières		/	B	P 15 P 13	Nouveau
I 143	Installations électriques parking P5 : bornes, barrières accès <u>Rubrique PE : non classé</u>	23 bornes 3 barrières		/	B	P 15 P 18 P 19	Nouveau

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Installations IN Description ou dénomination usuelle de l'installation* S'il s'agit d'un groupe ou ensemble d'installations, précisez-le au début de la dénomination et utilisez le même intitulé pour les installations appartenant à un même ensemble	Capacité		Énergie		Emplacement		Statut de l'installation par rapport au permis précédent* ①
		Capacité nominale (Spécifiez les unités)	Capacité demandée* (si différente de la capacité nominale) (Spécifiez les unités)	Produite (P)	Utilisée (U)	Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
I 145	Climatisation monosplit pour local technique de gestion des bornes <u>Rubrique PE: non classé</u>	Puiss. frig. ~5,2 kW ~0,9 kg gaz R32		Froid/ chaud	Electricité	B 11	P 15	Nouveau
I 146	Climatisation monosplit pour le pavillon d'accueil (dont le local du gardien) <u>Rubrique PE: non classé</u>	Puiss. frig. ~5,2 kW ~0,9 kg gaz R32		Froid/ chaud	Electricité	B 11	P 19	Nouveau

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.4.7 Liste générale des dépôts

1.4.7.1 Dépôts Substances ou mélanges [DSN] (pas les déchets)

Doivent **impérativement** figurer dans ce tableau tous les dépôts qu'il s'agisse de substance dangereuse ou non.

Sont considérés comme dangereux les substances ou mélanges dont les emballages ou les fiches de données de sécurité (FDS) présentent au moins un des pictogrammes suivants :



Identification du dépôt sur le plan descriptif*	Nom usuel et/ou description*	Quantité maximale sur le site en m3, kg, t, L	Fréquence de rotation	Dangereux (Notez le CAS ET joignez la fiche sécurité en document attaché)	Mode de stockage (Décrivez ou joignez une pièce jointe ou un plan en document attaché)	Emplacement		Statut du dépôt par rapport au permis précédent* (1)
						Dans Bn	Sur Pn, (si pas de Bn)	
DS 1	Réservoir d'air comprimé ateliers bois	500 L	Automatique	<input type="checkbox"/> CAS 7727-37-9 n° DS 11_01	Compresseur en direct	B 7		Modifié
DS 2	Réservoir gasoil (ex-X-RAY ou EST)	5.200 L	1x/mois (1.700 L)	<input checked="" type="checkbox"/> CAS 68334-30-5 n° DS 11_05	Citerne à mazout	B 7		A renouveler
DS 3	Réservoir cryogénique d'O2 médical	12.000 L	1x/15 jours	<input checked="" type="checkbox"/> CAS 7782-44-7 n° DS 11_07	Citerne		P 7	A renouveler
DS 4	Bouteilles B50 de protoxyde d'azote N20 (6B50)	300 L	1x/6 mois	<input checked="" type="checkbox"/> CAS 10024-97-2 n° DS 11_08	Bonbonnes Toiture ouverte	B 4	P 7	A renouveler
DS 5	Réservoir air comprimé vestiaire automatique	500 L	Automatique	<input type="checkbox"/> CAS 7727-37-9 n° DS 11_01	Compresseur en direct	B 3		A renouveler
DS 6	Réservoir gasoil nourrice GE 1 MVA	2.000 L	1x/an	<input checked="" type="checkbox"/> CAS 68334-30-5 n° DS 11_05	Citerne aérienne	B 6		Modifié

Identification du dépôt sur le plan descriptif*	Nom usuel et/ou description*	Quantité maximale sur le site en m3, kg, t, L	Fréquence de rotation	Dangereux (Notez le CAS ET joignez la fiche sécurité en document attaché)	Mode de stockage (Décrivez ou joignez une pièce jointe ou un plan en document attaché)	Emplacement		Statut du dépôt par rapport au permis précédent* ①
						Dans B _N	Sur P _N (si pas de B _N)	
DS 7	Bouteilles de gaz comprimés (B5 à B50) - Air comprimé (1.170L), - Argon (110 L) - Co2 (13 L) - Mélanges (60 L) - O2 (273 kg) (comburant) - Kalinox (2 kg) (comburant)	1.353 L 275kg (comburant)	O2 et Air comprimé : 1x/an Autres : 2x/semaine	7782-44-7 CAS 7727-37-9 10102-44-0 DS 11_01 DS 11_02 DS 11_09 DS 11_06 DS 11_04 n° CAS 68334-30-5 n° DS 11_05 CAS 68334-30-5 n° DS 11_05 CAS 7727-37-9 7782-44-7 N° DS 11_01 CAS 68334-30-5 N° DS 11_05 CAS 68334-30-5 N° DS 11_05 CAS 7647-14-5 N° DS 11_10	Bombonnes toiture ouverte	B 1	P 7	Modifié
DS 8	Réservoir gasoil chaufferie	60.000 L	1x/an	<input checked="" type="checkbox"/>	Citerne aérienne			A renouveler
DS 9	Réservoir gasoil chauffage (chambrettes au NORD)	2.999 L	1x/ mois	<input checked="" type="checkbox"/>	Citerne aérienne	B 7		A renouveler
DS 10	Réservoir air comprimé médical	950 L	Automatique	<input type="checkbox"/>	Compresseur en direct	B 3		A renouveler
DS 11	Réservoir de gasoil nourrice GE 200 KVA	860 L	1x/an (200l)	<input checked="" type="checkbox"/>	Citerne aérienne	B 7		A renouveler
DS 12	Réservoir de gasoil nourrice GE 330 KVA	300 L	1x/an (300l)	<input checked="" type="checkbox"/>	Citerne aérienne	B 1		A renouveler
DS 13	Sel pour le déneigement des parkings en période hivernale	400 kg	Inconnu à ce stade. Selon les conditions climatiques	<input type="checkbox"/>	Sacs de 10kg dans un emplacement couvert, sécurisé et à l'abri de l'humidité	B 11		Nouveau

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

1.4.7.2 Dépôts de Déchets [DDN]

Identification du dépôt sur le plan descriptif*	Nom usuel et/ou description*	Quantité maximale sur le site (m³, kg, t, l)	Flux annuel en m³, kg, t, l (exprimé par an)	État physique	Mode de stockage (Décrivez ou joignez un document attaché ou un plan)	Emplacement		Statut du dépôt par rapport au permis précédent (i)
						Dans BN	Sur P _N , (Si pas de BN)	
DD 1	Dépôt déchets A/B1	5,15 t	370 t	Solide	Compacteur	B	P 10	Modifié
DD 2	Dépôt déchets B2	1,35 t	103 t	Solide	Compacteur	B	P 10	Modifié
DD 3	Déchets carton/papier/plastique d'emballage	1,125 t	27 t	Solide	Compacteur	B	P 10	A renouveler
DD 4	Déchets PMC	0,264 t	6,8 t	Solide	Compacteur	B	P 10	A renouveler
DD 5	Dépôts encombrants	0,630t	9 t	Solide	Conteneur	B	P 10	A renouveler
DD 6	Déchets de verrerie alimentaire (non représentés sur plan – bulle mobile)	300 L	1.950L	Solide	Bulle à verre mobile	B	P	A renouveler
DD 7	Déchets chimiques/Graisses (non représentés sur plan)	240 L	8.912L	Liquide/solide	Hors site	B	P	A renouveler
DD 8	Déchets radioactifs	95 kg	285 kg	Solide	Entreposage provisoire dans un local dédié	B 2	P	A renouveler
DD 9	Déchets parkings : PMC	+/- 30 kg	1,5t	Solide	Conteneur	B 11	P	Nouveau
DD 10	Déchets parking : fraction résiduelle	+/- 100 kg	5t	Solide	Conteneur	B 11	P	Nouveau

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages : /

Décrivez les mesures de prévention, valorisation ou élimination des déchets ou joignez cette description en document attaché n° DA 14 EIE - Chapitre 4.8 Gestion et valorisation des déchets

DD9 & DD10 : les déchets sont collectés 1 fois par semaine (ou plus selon nécessités) par un collecteur agréé

1.5 Urbanisme

1.5.1 Permis d'environnement ou permis unique (environnement + urbanisme) ?

Des actes et travaux soumis à permis d'urbanisme sont-ils nécessaires à la réalisation du projet ① ?*

Oui

Le projet concerne-t-il un bien classé, un bien inscrit sur une liste de sauvegarde, un bien situé sur une zone de protection et/ou un bien classé au titre de site archéologique ?* ①

Oui, alors une demande de permis d'urbanisme doit être introduite de manière séparée

Non, alors les pièces et renseignements requis par la législation urbanistique doivent être joints en documents attaché au présent formulaire excepté la Notice d'évaluation des incidences. Cependant, **il y a lieu de compléter la suite du présent cadre.**

=> Cf. DA05 – Permis unique - documents relatifs à la partie urbanistique du projet

Non, vous êtes dispensé de remplir les questions suivantes de ce cadre 1.5 Urbanisme

1.5.2 Voirie

Une création, suppression ou modification de la voirie communale ① est-elle nécessaire à la réalisation du projet ?*

Oui, remplissez le tableau ci-dessous

Non (**voir DA10**)

Voirie communale*	Nature des modifications*	Justification*

1.5.3 Description du site avant la mise en œuvre du projet

Quelle est la pente naturelle du terrain ?*

inférieure à 6%

entre 6 et 15%

supérieure à 15%

Quelle est l'occupation du sol (terres de culture, prairies, friche agricole, forêt, pelouse, bâtiment, surface imperméabilisée, friche industrielle...) ?*

Bâtiments, voiries, pelouse, prairie et terres de culture.

Quelles sont les conséquences du projet sur les équipements des voiries existants ?* ①

Aucune conséquence sur les équipements existants des voiries publiques. Le projet concerne uniquement des terrains privés.

1.5.4 Phase du chantier

Le projet entraîne-t-il ?

Des travaux de démolition ?*

- Oui, quelle est la nature de ceux-ci ? **Cf. DA05.A-D – Formulaires 4 et 8**
 Non

Une modification sensible du relief du sol (remblais, déblais) ?* **Cf. DA05.B – Formulaire 6**

- Oui
 Non

Un déboisement ou un abattage ?* ①

- Oui, précisez l'objet de celui-ci **Cf. DA05.C – Formulaire 7
& DA05-13 – Abattages et plantations**
 Non

2 DEUXIÈME PARTIE : EFFETS DU PROJET SUR L'ENVIRONNEMENT

2.1 Introduction

Y a-t-il une étude d'incidences sur l'environnement ?* ⓘ

- Oui, joignez-la à votre dossier en document attaché n°* **DA 14 EIE et son RNT**

Y a-t-il des recommandations avec lesquelles vous n'êtes pas d'accord ?*

- Oui, listez-les et expliquez pourquoi pour chacune d'entre-elles ou joignez-les à votre dossier en document attaché n° **15**

.....

.....

.....

.....

.....

- Non
- Non

2.2 Effets sonores

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets sonores **Chapitre 4.7 Bruit et vibration**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

En l'absence d'étude d'incidences, disposez-vous d'une étude acoustique ?* ①

- Oui, joignez-la à votre dossier en document attaché n°
- Non, remplissez le tableau ci-dessous pour chaque source de bruit de votre établissement ①

Description de la source de bruit et/ou du bruit généré								
.....								
.....								
Installation/activité générant le bruit (reprendre l'identifiant utilisé dans le tableau du chapitre 1.4.6)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td></tr> <tr><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td><td style="width: 50%; height: 20px;"> </td></tr> </table>						
Jours et plages horaires de fonctionnement de la source de bruit		Durée, si fonctionnement discontinu (en h/j, j/an, etc.)						
Semaine	Week-ends et jours fériés							
de h ... à h	de ... h ... à h						
Description des moyens d'atténuation du bruit (précisez si existants ou futurs) (exemples : Double-vitrage, sas d'entrée, isolation acoustique, silencieux, murs antibruit, etc.)								
.....								
.....								
.....								
.....								
.....								
Joignez à votre dossier la fiche technique mentionnant la puissance acoustique de la source de bruit en document attaché n°								

Y a-t-il un système de surveillance de vos émissions sonores dans l'environnement ?*

- Oui, joignez à votre dossier le descriptif en document attaché n°
- Non

2.3 Effets sur les eaux

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets sur les eaux : **Chapitres 4.1 Sol, sous-sol et eaux souterraines & 4.2 Eaux de surface**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, remplissez uniquement les tableaux concernant les rejets (cadre 2.3.3) ainsi que concernant les déversements (cadre 2.3.4.1) et passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

2.3.1 Usage de l'eau

Utilisez-vous de l'eau pour vos activités ?*

Oui

a) Type d'eaux entrantes

Type d'eaux entrantes*	Volume d'eau utilisé (précisez l'unité : m ³ /j ou m ³ /an)
<input checked="" type="checkbox"/> Eau de distribution	65m³/jour pour l'ensemble du site
<input type="checkbox"/> Prise d'eau de surface ⓘ	
<input type="checkbox"/> Prise d'eau souterraine ⓘ	
<input type="checkbox"/> Autre, à préciser	

b) Quels sont les usages de l'eau ?

- Domestique
 Industriel (Production, nettoyage) ⓘ
 Refroidissement ⓘ
 Agricole ⓘ

c) Si vous avez coché un usage industriel, quel est le volume spécifique d'eau nécessaire pour réaliser une unité de produit fini (Précisez l'unité : celle visée dans les conditions intégrales et sectorielles ou, à défaut, par m³/tonne) ?

Identification de l'installation sur le plan descriptif*	Produit fini*	Volume spécifique d'eau*

Non, justifiez* ⓘ

.....

2.3.2 Schéma des écoulements des eaux jusqu'à leurs rejets

Joignez à votre dossier le schéma en document attaché n°* **04**

2.3.3 Énumération des points de rejet d'eaux [RE_N]

Identification du rejet d'eau sur le plan descriptif*	Où part l'eau/nature du récepteur* ①	Statut du rejet par rapport au permis précédent* ①
RE 1 Sart Moray	<input checked="" type="checkbox"/> Égout	A renouveler
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 2 Gaillarmont	<input checked="" type="checkbox"/> Égout	A renouveler
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 3 B8	<input type="checkbox"/> Égout	Supprimé
	<input checked="" type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 4 B8	<input type="checkbox"/> Égout	Supprimé
	<input checked="" type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 5 194	<input checked="" type="checkbox"/> Égout	Supprimé
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 6 EP Chaufferie et cour logistique	<input type="checkbox"/> Égout	Nouveau
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input checked="" type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE 7 EP Parking P5 existant	<input type="checkbox"/> Égout	Nouveau
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input checked="" type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE	<input type="checkbox"/> Égout	
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE	<input type="checkbox"/> Égout	
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	
RE	<input type="checkbox"/> Égout	
	<input type="checkbox"/> Eau de surface ou voies artificielles d'écoulement	
	<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol ①	

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

2.3.4 Eaux usées en ce compris les eaux pluviales

2.3.4.1 Points de déversement d'eau [DEV_N]

REMARQUE : La consommation globale en eau potable du site est de 65m³/jour. Il n'y a pas de compteurs dans les ailes permettant de distinguer leur consommation propre. Pour cette raison, la valeur de 65m³/jour a été reprise pour chaque déversement comportant des rejets d'eau (domestiques ou potable). Une règle de 3 par rapport à la superficie du bâtiment n'aurait pas été pertinente en raison de la spécificité des activités dans chaque aile.

Identification du déversement sur le plan descriptif* ①	Identification du rejet sur le plan descriptif*	Installation/activité (I...), dépôt (D...) ou bâtiment (B...) générant le déversement**	Systèmes de surveillance	Résultat d'analyse	Type d'eau	Débit		Superficie collectée en m ²	Statut du déversement par rapport au permis précédent* ①
						m ³ /jour	m ³ /heure		
DEV 1	RE 1	B5	CHAMBRE DE CONTRÔLE CV11 (CV pelouse)	<input checked="" type="checkbox"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n°13 DA13 RE1 DEV1 et DEV 5 2020- 01	<input type="checkbox"/> Eaux usées industrielles ①				A renouveler
					<input type="checkbox"/> Eaux de refroidissement				
					<input checked="" type="checkbox"/> Eaux usées domestiques	65			
					<input checked="" type="checkbox"/> Eaux pluviales			1.236	
					<input type="checkbox"/> Eaux agricoles Précisez				
DEV 2	RE 2	B5 B7 PARKING P1 (trop plein)	CHAMBRE DE CONTRÔLE CV0	<input checked="" type="checkbox"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° 13 DA 13 RE2 DEV2 2023-08	<input type="checkbox"/> Eaux usées industrielles ①				A renouveler
					<input type="checkbox"/> Eaux de refroidissement				
					<input checked="" type="checkbox"/> Eaux usées domestiques	65			
					<input checked="" type="checkbox"/> Eaux pluviales			6.527	
					<input type="checkbox"/> Eaux agricoles Précisez				

Identification du déversement sur le plan descriptif*	Identification du rejet sur le plan descriptif*	Installation/activité (…), dépôt (D…) ou bâtiment (B…) générant le déversement*	Systèmes de surveillance	Résultat d'analyse	Type d'eau	Débit		Superficie collectée en m ²	Statut du déversement par rapport au permis précédent* ①
						m ³ /jour	m ³ /heure		
DEV 3	RE 3	B8	CHAMBRE DE CONTRÔLE	<input type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①				Supprimé
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
DEV 4	RE 4	B8	CHAMBRE DE CONTRÔLE	<input type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①			180	Supprimé
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
DEV 5	RE 1	B1 B2 B3 B4 B5 (1/2 bâtiment) B6 B7	CHAMBRE DE CONTRÔLE CV163 (CV morgue)	<input checked="" type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° 13 DA 13 RE1 DEV1 et DEV 5 2020- 01 DA 13 RE1 DEV5 2023-08 <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①			7252	Modifié
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
					<input type="radio"/> Eaux agricoles				
					Précisez				
					<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①				
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales			120	
					<input type="radio"/> Eaux agricoles				
					Précisez				
					<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①				
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
					<input type="radio"/> Eaux agricoles				
					Précisez				
					<input type="radio"/> Eaux usées industrielles ①				
					<input type="radio"/> Eaux de refroidissement				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
					<input type="radio"/> Eaux agricoles				
					Précisez				
					<input type="radio"/> Non				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux usées domestiques				
					<input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales				
					<input type="radio"/> Eaux agricoles				
					Précisez				

Identification du déversement sur le plan descriptif* DEV 6	Identification du rejet sur le plan descriptif* RE 6	Installation/activité (I...), dépôt (D...) ou bâtiment (B...) générant le déversement* B8	Systèmes de surveillance CHAMBRE DE CONTRÔLE	Résultat d'analyse <input type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° <input checked="" type="radio"/> Non	Type d'eau <input type="radio"/> Eaux usées industrielles ⓘ <input type="radio"/> Eaux de refroidissement <input type="radio"/> Eaux usées domestiques <input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales <input type="radio"/> Eaux agricoles Précisez	Débit		Superficie collectée en m² 981	Statut du déversement par rapport au permis précédent* ⓘ Nouveau
						m³/jour	m³/heure		
DEV 7	RE 7	Parking P5 existant	CHAMBRE DE CONTRÔLE	 <input type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° <input checked="" type="radio"/> Non	 <input type="radio"/> Eaux usées industrielles ⓘ <input type="radio"/> Eaux de refroidissement <input type="radio"/> Eaux usées domestiques <input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales <input type="radio"/> Eaux agricoles Précisez			2.500	Nouveau
DEV 8	RE 8	Parking P5 existant	CHAMBRE DE CONTRÔLE	 <input type="radio"/> Oui, joignez les analyses en document attaché n° <input checked="" type="radio"/> Non	 <input type="radio"/> Eaux usées industrielles ⓘ <input type="radio"/> Eaux de refroidissement <input type="radio"/> Eaux usées domestiques <input checked="" type="radio"/> Eaux pluviales <input type="radio"/> Eaux agricoles Précisez			2.500	Nouveau

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

2.4 Effets sur l'air

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets sur l'air **Chapitre 4.4 Air, énergie et climat**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, remplissez uniquement le tableau concernant les rejets (cadre 2.4.1.1) et passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

2.4.1 Rejets atmosphériques

Le projet ou l'établissement engendre-t-il des rejets atmosphériques ?* ⓘ

Oui, remplissez les tableaux ci-dessous

Non, justifiez* ⓘ

.....
.....

2.4.1.1 Caractéristiques des rejets canalisés

Identification du rejet atmosphérique sur le plan descriptif*	N° installation (I....) ou dépôt (D.....)	Hauteur du débouché par rapport au sol (mètres)	Nature des effluents	Résultats d'analyse des effluents* (si oui, joignez les analyses à votre dossier)	Joignez la documentation technique ⁵ en document attaché	Statut du rejet par rapport au permis précédent ⓘ
RA 1	15	9m par rapport niv.0	Chaufferie EST (en X-RAY) mazout	<input checked="" type="radio"/> Oui, doc. attaché DA13 RA 1 <input type="radio"/> Non	n° DA12 FT 105	A renouveler
RA 2	161	9m	Chaufferie-NORD (chambrettes) mazout	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input type="radio"/> Non	n°	Supprimé
RA 3	165	23m par rapport niv.0	Rejet Groupe électrogène 330kVA mazout	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n° DA12 FT 165	A renouveler
RA 4	180	17m par rapport niv.0	Groupe électrogène 1 MVA mazout	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n° DA12 FT 180	A renouveler
RA 5	184	3m par rapport niv.0	Groupe électrogène 200 kVA mazout	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 6	194	7m par rapport niv.0	Chaudières gaz à condensation GN	<input checked="" type="radio"/> Oui, doc. attaché n° DA13 RA 6 <input type="radio"/> Non	n° DA12 FT 194	A renouveler
RA 7	195	7m par rapport niv.0	Cogénération Gaz naturel	<input checked="" type="radio"/> Oui, doc. attaché n° DA13 RA7 <input type="radio"/> Non	n° DA12 FT 195	A renouveler
RA 8	189	-4.25m (A-2) Par rapport niv.0	Air ambiant GP/GE Morgue	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler

⁵ Documentation technique des mesures d'épuration des rejets et des systèmes de surveillance

Identification du rejet atmosphérique sur le plan descriptif*	N° installation (I....) ou dépôt (D.....)	Hauteur du débouché par rapport au sol (mètres)	Nature des effluents	Résultats d'analyse des effluents* (si oui, joignez les analyses à votre dossier)	Joignez la documentation technique ⁵ en document attaché	Statut du rejet par rapport au permis précédent (1)
RA 9	191	0m (A-1) Par rapport niv.0	Air ambiant Rejet GE Laverie	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 10	193	15m (toit A+4) Par rapport niv.0	Aspiration hottes cuisine	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 11	196	14.5m (toit A+4) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Restaurant	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 12	199	14.5m (toit B+4) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Médecine nucléaire	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 13	1101	-3.75m (B-1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Médecine nucléaire	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 14	1102	-4.65m (B-2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Hôpital de jour	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 15	1104	6.2m (C+1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Unité de soins intensifs	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 16	1107	22m (toit C+5) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant radiologie	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 17	1108	-0.2m (C-1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant scanner	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 18	1110	9,7m (C+2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Salle de réveil	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 19	1111	12,8m (C+3) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP5	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 20	1112	12,8m (C+3) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP4	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 21	1113	9,7m (C+2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP3	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 22	1114	8m (C+2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP2	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 23	1115	8m (C+2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP1	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 24	1117	12,8m (NC+3) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Quartier obstétrical	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler

Identification du rejet atmosphérique sur le plan descriptif*	N° installation (I....) ou dépôt (D.....)	Hauteur du débouché par rapport au sol (mètres)	Nature des effluents	Résultats d'analyse des effluents* (si oui, joignez les analyses à votre dossier)	Joignez la documentation technique ⁵ en document attaché	Statut du rejet par rapport au permis précédent ①
RA 25	I118	13.5m (NC+3) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant SOP obstétrical	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 26	I120	18m (C+5) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Quartier obstétrical	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 27	I121	-0.25m (NC-2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Vestiaire H	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 28	I124	14m (D+4) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Allé D	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 29	I125	0.7m (E-1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Sas ambulance	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 30	I127	0.7m (E-1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Zone sale	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 31	I128	0m (C-1) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Vestiaire D	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 32	I129	-6.5m (E-2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Urgences	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 33	I130	-6.5m (E-2) Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Gériatrie	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 34	I132	1m Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Ateliers	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 35	I133	3.5m Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Vestiaires	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 36	I134	3.5m Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Galerie de liaison	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler
RA 37	I135	3m Par rapport niv.0	Rejet air ambiant Département technique	<input type="radio"/> Oui, document attaché n°..... <input checked="" type="radio"/> Non	n°	A renouveler

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

2.4.1.2 Caractéristiques des rejets non canalisés (diffus)

Identification de l'installation ou du dépôt sur le plan descriptif*	Nature du rejet* ⓘ	Joignez la documentation des systèmes de surveillance en document attaché*
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°
		n°

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

Y a-t-il des résultats d'analyse de ces rejets ?* ⓘ

- Oui, joignez les analyses en document attaché n°*
- Non

2.4.2 Le projet engendre-t-il des émissions olfactives perceptibles à l'extérieur de l'établissement ?*

Oui, remplissez les tableaux ci-dessous

Non, justifiez* ①

.....

.....

.....

.....

Identification de l'installation ou du dépôt sur le plan descriptif*	Évacuation*	Nature des émissions ①	Mesures de prévention pour réduire les odeurs
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		
	<input type="radio"/> Verticale <input type="radio"/> Non canalisée <input type="radio"/> Non verticale		

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

Disposez-vous d'une étude de dispersions d'odeur ?* ①

Oui, joignez-la à votre dossier en document attaché n°*

Non

2.5 Effets sur les sols et les eaux souterraines

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets sur les sols et eaux souterraines **Chapitre 4.1 Sol, sous-sol et eaux souterraines**

Même si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, remplissez les cadres 2.5.1 Etat du sol et 2.5.2 Obligations liées au sol.

Si l'étude d'incidences sur l'environnement répond pleinement aux questions du cadre 2.5.3 Impact du projet, il n'est pas nécessaire de le remplir.

2.5.1 Etat du sol

Le terrain visé comporte-t-il au moins une pollution connue du sol ou des eaux souterraines ?*

Oui

Votre demande de permis comprend-elle l'introduction d'un projet d'assainissement ?* ⓘ

Oui, joignez à votre dossier le projet d'assainissement en document attaché n°

Non, **l'assainissement a été réalisé dans le cadre de mesures de gestion immédiates (article 80 du Décret Sols). Le suivi d'assainissement est en cours et la rédaction de l'évaluation finale est en cours de finalisation. Le dossier sera communiqué à la Direction de l'Assainissement des Sols à priori durant le 2e trimestre 2023.**

Non

2.5.2 Obligations liées au sol

Si votre demande est relative à un établissement existant et concerne ①

a) Le maintien en activité de l'établissement, avec ou sans extension des activités :

Une ou plusieurs installations ou activités autorisées actuellement présentent-elles un risque pour le sol ?*

- Oui : une étude d'orientation, destinée à vérifier la présence éventuelle d'une pollution du sol et le cas échéant de la décrire et d'en estimer l'ampleur, doit être réalisée
- Non

b) Une extension ou une transformation des activités de l'établissement (permis demandé uniquement pour cette partie) :

Une ou plusieurs installations ou activités autorisées actuellement présentent-elles un risque pour le sol ?*

- Oui, une ou plusieurs de ces installations ou activités prennent-elles fin ?*
 - Oui : une étude d'orientation, destinée à vérifier la présence éventuelle d'une pollution du sol et le cas échéant de la décrire et d'en estimer l'ampleur, doit être réalisée
 - Non
- Non

Si une étude d'orientation est exigée, disposez-vous d'une dérogation ou d'une dispense ? ①

- Oui, suite à votre demande, vous avez reçu une décision du SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement (Direction de l'Assainissement des Sols) accordant cette dérogation ou cette dispense
- Oui, suite à votre demande, vous n'avez pas reçu de décision dans les délais impartis, mais le rapport de l'expert agréé sol conclu à la non-nécessité de réaliser une étude d'orientation
- Non, indiquez le numéro de dossier de l'étude d'orientation (EO) que vous avez envoyée au SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement (Direction de l'Assainissement des Sols)* n° **4631**.

Votre projet concerne-t-il une installation ou une activité présentant un risque pour le sol ?* ①

- Oui, joignez à votre dossier l'extrait conforme de la Banque de Données de l'Etat des Sols en document attaché n° **17**

Décrivez les éventuels impacts des données de la Banque de Données de l'Etat des Sols –BDES- sur le projet visé (par exemple : une pollution du sol mentionnée, la présence d'un Certificat de Contrôle du Sol comprenant des mesures de sécurité, des mesures de suivi ou des restrictions d'usage...) et donnez un justificatif des mesures prévues pour en tenir compte dans le cadre du projet visé :

Aucun impact, les parcelles du projet sont actuellement reprises « sans couleur » à la BDES.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Non

2.5.3 Impact du projet

Quels sont les impacts significatifs potentiels du projet sur le sol et des eaux souterraines ? ⓘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les mesures de protection du sol et des eaux souterraines ? ⓘ

Décrivez les mesures existantes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez les mesures prévues

.....

.....

.....

.....

2.6 Effets liés à la circulation des véhicules (charroi)

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets liés à la circulation des véhicules (charroi) **Chapitre 4.6 Mobilité et transports**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Nature ⓘ	Véhicule		Mouvement	
	Nombre total de mouvements	Type de véhicule ⓘ	Fréquence	Horaire
Véhicules personnels (y compris voitures de société)				
Véhicules visiteurs				
Véhicules de service				
Livraisons - Enlèvements				
	Parking	Interne	Externe	
	Nombre de places			

Décrivez succinctement le charroi du personnel, de la clientèle, des fournisseurs et des transporteurs pour les aspects suivants : Mode d'accès au site, plan de circulation interne et externe, réseau routier environnant, itinéraire local prévu OU joignez cette description en document attaché n° *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez les éventuelles nuisances liées à la circulation des véhicules (charroi) et les moyens mis en place pour les réduire ou les supprimer*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.7 Effets générés par les vibrations

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets par les vibrations **Chapitre 4.7 Bruit et vibrations**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Le projet occasionne-t-il des vibrations susceptibles d'être ressenties hors de l'établissement ?*

- Oui, remplissez le tableau ci-dessous
 Non, justifiez ①

.....

Identification de l'installation ou du dépôt sur le plan descriptif*	Vibrations intermittentes*	Vibrations continues*	Système de surveillance et résultat de mesure (ou performance garantie)	Mesures de prévention pour réduire les vibrations
	<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"/>		

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

2.8 Effets sur un site Natura 2000 et sur la Biodiversité

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets sur un site Natura 2000 et sur la Biodiversité **Chapitre 4.3 Biodiversité**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Le projet est-il susceptible d'affecter un site Natura 2000 ?*

- Oui, quels sont les impacts et quelles sont les mesures prises pour les limiter ?*
- Non, justifiez* ⓘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le projet est-il susceptible d'affecter une ou plusieurs espèces protégées par la loi du 12 juillet 1973 sur la conservation de la nature ?* ⓘ

- Oui, quels sont les impacts et quelles sont les mesures prises pour les limiter ?*
- Non, justifiez* ⓘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le projet est-il susceptible d'affecter la biodiversité de manière significative ?*

- Oui, quels sont les impacts et quelles sont les mesures prises pour les limiter ?*
- Non, justifiez* ⓘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.9 Effets supplémentaires

2.9.1 Effets cumulatifs

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux effets cumulatifs **Les effets cumulatifs sont étudiés dans l'étude des incidences sur l'environnement pour chacun des effets potentiels du projet => « situation potentielle tenant compte d'autres projets » => DA14 – chapitre 4**

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Y a-t-il, à proximité de votre projet, d'autres établissements ou d'autres projets autorisés générant des effets indirects, synergiques ou cumulatifs aux vôtres ?* ①

- Oui, précisez
- Non, justifiez ①

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.9.2 Impact sur des territoires voisins

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux impacts sur des territoires voisins

Chapitre 6 Incidences du projet sur le territoire des états et régions voisins

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Votre projet est-il susceptible d'avoir des incidences non négligeables sur l'environnement d'une autre Région, d'un autre État membre de l'Union Européenne ou d'un État faisant partie de la Convention d'Espoo ?* ①

- Oui, identifiez les États et régions concernés et quelles sont les incidences
- Non, justifiez ①

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.9.3 Autres effets

Si une étude d'incidences sur l'environnement a été réalisée, indiquez les chapitres relatifs aux autres effets

Chapitre 4.9 Population (aspects socio-économiques)

Chapitre 4.10 Santé humaine et sécurité

Si ces chapitres répondent pleinement aux questions de ce cadre, passez au cadre suivant. Sinon répondez aux questions ci-après.

Le projet génère-t-il d'autres effets significatifs sur l'environnement que ceux mentionnés précédemment (tels que notamment le patrimoine culturel, les biens matériels, le paysage, la santé humaine, les terres, le sous-sol, l'énergie et le climat)?

Oui, identifiez ces effets

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Disposez-vous d'un système de surveillance pour ces autres effets sur l'environnement ?

Oui, joignez une description des systèmes de surveillance pour chaque type d'effet en document(s) attaché(s) n°

Non

Non

2.9.4 Y-a-t-il des interactions entre les différents effets du projet ?

Oui, identifiez ces interactions

Voir étude d'incidences chapitre 4......
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Non

3 TROISIÈME PARTIE : DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

3.1 Confidentialité

La demande contient-elle des données à caractère confidentiel, liées aux secrets de fabrication et aux brevets ou au risque de sécurité (par exemple les mesures ou risques liés au contre-terrorisme) ?*

- Oui, placez-les dans une enveloppe scellée à l'attention du Fonctionnaire Technique et inscrivez-le également dans la liste des documents à joindre en cochant la case confidentielle
- Non

3.2 Documents à joindre par le demandeur

Les documents déjà renseignés sont obligatoires pour que le dossier soit considéré comme complet au sens des articles 19 et 85 du décret du 11 mars 1999 relatif au permis d'environnement.

Si vous remplissez d'autres formulaires (Annexes), et que vous y joignez d'autres documents attachés, complétez également ce tableau pour renseigner ces documents (ex. : plan de puits, étude hydrogéologique, etc.)

n° de document attaché	Type	Objet	Document confidentiel
1	Virement	Copie du récépissé du versement ou de l'avis de débit de virement du droit de dossier (art. 177 du décret du 11/03/1999 relatif au permis d'environnement).	<input type="checkbox"/>
2	Plan de situation	Situation de l'établissement sur une carte à l'échelle adaptée	<input type="checkbox"/>
3	Plan cadastral (à l'exception de la rubrique 92.61.10)	Le plan comprend les parcelles ou parties de parcelles situées dans un rayon de a) 50 mètres mesuré à partir des limites de la ou des parcelles cadastrales concernées par le projet lorsque celui-ci n'est pas soumis à étude d'incidences sur l'environnement ; b) 200 mètres mesuré à partir des limites de la ou des parcelles cadastrales concernées par le projet lorsque celui-ci est soumis à étude d'incidences sur l'environnement ;	<input type="checkbox"/>
4	Plan descriptif	Plan descriptif de l'établissement (voir cadre 1.4.4 Plan descriptif)	<input type="checkbox"/>
5	Permis unique	Documents relatifs à la partie urbanistique du projet	<input type="checkbox"/>
6	Document	PV réunion – avis AIDE	<input type="checkbox"/>
7	Document	Compte-rendu réunion Ville de Liège (échevins et services techniques)	<input type="checkbox"/>
8	Document	Justification du nombre de places de stationnement	<input type="checkbox"/>
9	Autorisations	Autorisations anciennes ou existantes	<input type="checkbox"/>
10	PV réunion projet	Confirmation du statut privé de la voirie modifiée (pas de modification d'une voirie communale)	<input type="checkbox"/>
11	Documents	Fiches sécurité des substances	<input type="checkbox"/>
12	Documents	Fiches techniques des installations	<input type="checkbox"/>
13	Analyses	Analyses des rejets d'eaux et d'air	<input type="checkbox"/>
14	EIE	Etude d'incidences sur l'environnement (EIE) et son résumé non technique	<input type="checkbox"/>
15	Document	EIE – Analyse des recommandations et conclusions du demandeur	<input type="checkbox"/>
16	Document	Echanges avec l'AIDE pour les rejets d'eaux industrielles et le contrat d'assainissement	<input type="checkbox"/>
17	BDES	Extraits conformes de la Banque de données de l'état des sols	<input type="checkbox"/>
18	Documents	Risques industriels non Seveso 1. Formulaire Annexe 1- 06 2. Aide rubriques CLP	<input type="checkbox"/>
19	Documents	Combustion 1. Formulaire Annexe 1-20 2. Tableau AWAC	<input type="checkbox"/>
20	Documents	Attestation conformité citernes à mazout	<input type="checkbox"/>

Note : Si ce tableau ne suffit pas, faites-en plusieurs copies et numérotez les pages /

4 QUATRIÈME PARTIE : UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, les informations signalétiques communiquées par une personne physique seront traitées conformément au Décret relatif au permis d'environnement et ces d'arrêtés d'exécution. Le Département des Permis et Autorisation (DPA) du SPW Agriculture, Ressources naturelles et Environnement traitent celles-ci en vue d'instruire votre dossier prendre position sur la demande et d'assurer le suivi des permis délivrés.

Sauf mention contraire dans ce formulaire et le respect des règles en matière d'accès à l'information environnementale, ces données ne seront communiquées qu'à l'Administration de l'Aménagement du Territoire et de l'Urbanisme, aux Communes sur le territoire de laquelle une enquête publique est organisée, aux Instances d'avis lors de l'instruction de la demande de permis et du recours, au fonctionnaire chargé de la surveillance, au Conseil d'Etat en cas de recours en suspension ou annulations et aux Cours et Tribunaux de l'ordre judiciaire en cas de litige.

Ces données ne seront ni vendues ni utilisées à des fins de marketing.

Elles seront conservées aussi longtemps que le permis est valide, ainsi qu'un délai complémentaire permettant le suivi du contentieux éventuel.

Au-delà de ce délai, les données seront conservées sous une forme minimisée permettant au SPW de savoir qu'un permis vous a été attribué et que la date de validité est échue.

Conformément audit règlement, vous pouvez solliciter la rectification de vos données signalétiques auprès des directions extérieures du Département des Permis et Autorisations (DPA) dont dépend la commune de dépôt du dossier :

Direction de Charleroi Rue de l'Écluse 22 B-6000 Charleroi	+32 (0)71 65 47 80 rgpe.charleroi.dpa.dgarne@spw.wallonie.be
Direction de Liège Rue Montagne Ste-Walburge 2 B-4000 Liège	+32 (0)4 224 57 57 rgpe.liege.dpa.dgarne@spw.wallonie.be
Direction de Mons Place du Béguinage 16 B-7000 Mons	+32 (0)65 32 82 00 rgpe.mons.dpa.dgarne@spw.wallonie.be
Direction de Namur-Luxembourg Avenue Reine Astrid 39 B-5000 Namur	+32 (0)81 71 53 44 rgpe.namur.dpa.dgarne@spw.wallonie.be

Sur demande via **formulaire** (<http://www.wallonie.be/fr/demarche/detail/138958>), vous pouvez avoir accès à vos données qui vous concerne. Le Délégué à la protection des données (dpo@spw.wallonie.be) en assurera le suivi.

Pour plus d'informations sur la protection des données à caractère personnel et vos droits, rendez-vous sur le **Portail de la Wallonie** (www.wallonie.be).

Enfin, si dans le mois de votre demande, vous n'avez aucune réaction du SPW, vous pouvez contacter l'Autorité de protection des données pour introduire une réclamation à l'adresse suivante : 35, Rue de la Presse à 1000 Bruxelles ou via l'adresse courriel : contact@apd-gba.be.

■ **Je confirme avoir pris connaissance des informations relatives à l'utilisation des données personnelles et marque mon consentement***

A annexer à votre demande

Demandeur(s) de type personne physique⁶

Renseignez le Numéro d'Identification National belge (N° NISS) de la (des) personne(s) physique(s) (citoyens, indépendants...) qui demande(nt) le permis d'environnement ou le permis unique :

n° NISS*	Nom*	Prénom*
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Cette page n'est pas annexée à l'enquête publique

⁶ Les Numéros d'Identification National belge seront utilisés par le Département des Permis et Autorisations du Service public de Wallonie Agriculture, Ressources naturelles et Environnement et par la/les communes concernées par la demande en vue d'assurer le suivi de votre dossier mais ne seront pas communiquées à d'autres services, ni reprises dans les informations soumises à enquête publique.

