

**SECTION À COMPLÉTER RELATIVEMENT À LA PRÉSENCE D'UN EMBÂCLE**

**1. Réception de l'information relative à la présence de cet embâcle :**

Personne qui a donné cette information :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date et heure de la réception : \_\_\_\_\_

**2. Inspection**

**2.1 Inspection initiale**

Date et heure :

\_\_\_\_\_

Nom des autres personnes présentes, le cas échéant

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2.2 Avis à l'autorité responsable de la sécurité civile :**

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom de la personne contactée : \_\_\_\_\_

Fonctions de la personne contactée : \_\_\_\_\_

Avis de cette personne :

Favorable au démantèlement       Défavorable au démantèlement

Motifs :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2.3. Prise en charge par l'autorité civile

Date et heure : \_\_\_\_\_

Nom de la personne contactée : \_\_\_\_\_

Fonction de la personne contactée : \_\_\_\_\_

### 3. Travaux de démantèlement de l'embâcle

Le cas échéant, nature et brève description des travaux exécutés :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qui a exécuté les travaux ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous exercé la surveillance des travaux de démantèlement ?

OUI                       NON

### 4. Fin des travaux

Date et heure : \_\_\_\_\_

Les travaux ont-ils permis de rétablir l'écoulement normal des eaux ?

OUI                       NON (dites alors pourquoi)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres remarques ou recommandations :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Signature de la personne désignée au niveau local :**

\_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_  
(Lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
(Date)