****

# Formulaire[[1]](#footnote-1) de déclaration de piscines à usage collectif (y compris bains à remous)

Ce formulaire, accompagné des pièces justificatives, doit notamment être adressé à l’ARS, de préférence par courriel, au correspondant suivant selon la localisation de la piscine.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lieu d’implantation de la piscine** | **Service en charge du contrôle sanitaire** | **Adresse postale** | **Courriel** | **Téléphone** |
| Cher (18) | **Délégation départementale du Cher de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | 6, place de la Pyrotechnie  Caserne Lariboisière  Bâtiment D  2è étage  CS 80003  18023 BOURGES cedex | [ARS-CVL-DD18-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD18-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 33 00 |
| Eure-et-Loir (28) | **Délégation départementale de l’Eure-et-Loir de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | 15 Place de la République  CS 70527  28019 Chartres Cedex | [ARS-CVL-DD28-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD28-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 33 33 |
| Indre (36) | **Délégation départementale de l’Indre de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | Cité administrative  Bâtiment C  Boulevard George Sand  BP 587  36019 CHATEAUROUX CEDEX | [ARS-CVL-DD36-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD36-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 34 00 |
| Indre-et-Loire (37) | **Délégation départementale de l’ Indre-et-Loire de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | 38 rue Edouard Vaillant  CS 94 214  37042 TOURS CEDEX1 | [ARS-CVL-DD37-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD37-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 34 34 |
| Loir-et-Cher (41) | **Délégation départementale du Loir-et-Cher de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | 41 rue d’Auvergne  CS 1820  41018 BLOIS CEDEX | [ARS-CVL-DD41-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD41-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 34 56 |
| Loiret (45) | **Délégation départementale du Loiret de l’ARS Centre-Val de Loire**  Département  Santé environnementale et Déterminants de Santé | Cité Coligny  131 rue du faubourg Bannier  BP 74 409  45044 Orléans Cedex | [ARS-CVL-DD45-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr](mailto:ARS-CVL-DD45-UNITE-SANTE-ENVIRONNEMENT@ars.sante.fr) | 02 38 77 32 32 |

****

**DECLARATION D’OUVERTURE D’UNE PISCINE**

**(y compris bains à remous)**

Je soussigné, (nom, qualité)…………………………………………………………………

déclare procéder à l’installation d’une piscine à (commune, adresse)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La date d’ouverture est fixée au ……………………………………………………………

Dès son ouverture, l’installation sera conforme à la description contenue dans le dossier justificatif joint à la présente déclaration ; elle satisfera aux normes d’hygiène et de sécurité fixées par le code de la santé publique.

Fait à ……………………………………………, le ……………………………………………

Cachet/Signature

**DOSSIER JUSTIFICATIF**

Nom de l’établissement :……………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………….…………..

……………………………………………………………………………………………….……………….

Téléphone : ………………………………………...

Propriétaire de l’établissement :

Nom : ……………………………………………… Qualité : …………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………Téléphone : ………………………………………

Nature de la gestion :

🞎municipale 🞎association loi 1901 🞎société privée 🞎autre : ……………

Nom du responsable de la gestion de l’établissement : ……………………………………….

………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………… Téléphone : ……………………………………….

Adresse mail\* : ………………………………………………………………………………………

*\* Cette/ces adresse(s) sera/seront utilisée(s) pour tout contact de l’ARS (communication, gestion des alertes…)*

Périodes d’ouvertures\* : ……………………………………………………………………………

*\* Chaque année, les dates exactes d’ouverture / fermeture devront être adressées à l’ARS afin d’organiser au mieux le contrôle sanitaire de la saison estivale*

Horaires d’ouvertures : ………………………………………….………………..………………………

Fréquentation maximale instantanée en visiteurs :

Fréquentation maximale instantanée en baigneurs :

**Documents complémentaires à joindre à ce dossier**

**1/ Un descriptif** des installations (nombre et type de bassin, dimensions, traitement de l’eau)

**2/ Les plans** des locaux, bassins ou plans d'eau et les plans d'exécution des installations techniques de circulation et de traitement de l'eau.

NB : Dans la description des installations, il conviendra notamment de distinguer les bains à remous des autres bassins, et de mentionner la présence ou non de déchloraminateurs.

**3/ Un document** précisant l'origine de l'eau alimentant l'installation et décrivant les conditions de circulation des eaux et leur traitement éventuel.

**4/ Photos** du/des bassins et du local technique

1. Références réglementaires

   L.1332-1 du CSP :

   Toute personne qui procède à l'installation d'une piscine, d'une baignade artificielle ou à l'aménagement d'une baignade, publique ou privée à usage collectif, doit en faire, avant l'ouverture, la déclaration à la mairie du lieu de son implantation.

   …

   [Article A322-4](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000031043091) du code du sport

   La déclaration d'ouverture initiale d'une piscine ou d'une baignade aménagée prévue à l'article [L. 1332-1 du code de la santé publique](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idArticle=LEGIARTI000006686627&dateTexte=&categorieLien=cid) doit être accompagnée d'un dossier justificatif. Ces documents sont établis suivant les modalités définies à l'annexe III-7 du présent code. Ils sont adressés en trois exemplaires à la mairie du lieu d'implantation de l'établissement au plus tard deux mois avant la date prévue pour l'ouverture de l'installation. Le maire délivre un récépissé de réception ; il transmet, dans le délai d'une semaine après réception, deux exemplaires au préfet.

   NB : pour une question d’efficience, la déclaration d’ouverture de piscine doit être également adressée directement à l’ARS [↑](#footnote-ref-1)