



FICHE D'ÉVALUATION DE SITE

DEMANDEUR

SOCIÉTÉ: _____ NOM - PRÉNOM: _____
ADRESSE - N°, RUE : _____ TÉLÉPHONE(S): _____
VILLE: _____ ÉTAT/PROVINCE: _____ EMAIL: _____
CODE POSTAL: _____ PAYS: _____

DONNÉES SUR LE SITE

NOM DU SITE: _____ LOCALISATION: _____
ETAT DU PROJET: [] ETUDE DE FAISABILITÉ [] ETUDE D'AVANT-PROJET [] PRÉPARATION TRAVAUX SUR SITE
[] AUTRE: _____
PRODUIT PUR (NAPL) CONSTATÉ OU SUSPECTÉ: [] OUI [] NON [] INCONNU

DESCRIPTION DU SITE: (ex : historique, origine pollution, bâtiments, dépollution réalisées, pilote/full scale...)

[Empty text box for site description]

OBJECTIFS DE TRAITEMENT ET DÉLAIS PRÉVISIONNELS:

[Empty text box for treatment objectives and timelines]

QUEL PRODUIT PEROXYCHEM ENVIRONMENTAL SOLUTIONS VOUS INTÉRESSE POUR L'ÉVALUATION DE CE SITE?

[] Tout produit utilisable
OXYDATION CHIMIQUE "IN SITU"
[] Klozur® Activated Persulfate
[] Klozur® CR
BIOREMEDIATION AÉROBIE
[] PermeOx® Ultra
[] Terramend® Reagent
DECHLORINATION RÉDUCTIVE ACTIVÉE
[] ELS™ Amendements
REDUCTION CHIMIQUE "IN SITU"
[] EHC® ISCR Reagent
[] EHC® Liquide
[] Daramend® Reagent
TRAITEMENT DES MÉTAUX
[] Réactif MetaFix® ou EHC® Metals
STABILISATION DE NAPL/RÉDUCTION DU FLUX DE MASSE
[] Technologie ISGS
BIOGEOCHEMICAL
[] GeoForm™ Reagents

QUELLES AUTRES TECHNOLOGIES DE DÉPOLLUTION SONT-ELLES ENVISAGÉES POUR CE SITE?

[Empty text box for other remediation technologies]



INFORMATIONS ZONE DE TRAITEMENT "A"

SOURCE PANACHE B.R.P (*) AUTRE: _____

(*) B.R.P. = Barrière Réactive Perméable

DIMENSIONS DE LA ZONE DE TRAITEMENT

LARGEUR DE LA ZONE À TRAITER (PERPENDICULAIRE AXE ÉCOULEMENT NAPPE): _____

LONGUEUR DE LA ZONE À TRAITER (PARALLÈLE AXE ÉCOULEMENT NAPPE): _____

PROFONDEUR DU SOMMET DE LA ZONE À TRAITER: _____

PROFONDEUR DE LA BASE DE LA ZONE À TRAITER : _____

PROFONDEUR DE LA NAPPE: _____

DONNÉES SUR LES SOLS

TYPE DE SOL: _____

FRACTION EN CARBONE ORGANIQUE (FOC): _____

DENSITÉ SECHE DU SOL (PAR DÉFAULT 1400KG/m³): _____

POROSITÉ TOTALE (PAR DÉFAULT 35%): _____ %

DONNÉES HYDRAULIQUES

CONDUCTIVITÉ HYDRAULIQUE: _____

VITESSE DÉPLACEMENT NAPPE: _____

GRADIENT HYDRAULIQUE: _____

POROSITÉ EFFICACE: _____ %

INFORMATIONS SUR CONTAMINANTS

CONTAMINANT	CONC. MOY. NAPPE (mg/L)	OBJ. DÉPOLL. NAPPE (mg/L)	CONC. MOY. SOL (mg/kg)	OBJ. DÉPOLL. SOL (mg/kg)

DONNEES GEOCHIMIQUES Svp transmettre le plus d'informations possibles. Si inconnu svp laisser blanc.

pH: _____

CARBONATE ALCALIN: _____ mg/L

CONDUCTIVITÉ: _____ mS/cm

POTENTIEL REDOX: _____ mV

TEMPÉRATURE DES EAUX SOUTERRAINES: _____ °C

PARAMÈTRES POUR PERMEOX® ULTRA

	Nappe mg/L	Sols mg/kg
DEMANDE BIOLOGIQUE EN OXYGÈNE (DBO):	_____	_____
DEMANDE CHIMIQUE EN OXYGÈNE (DCO):	_____	_____
MÉTAUX DISSOUS (FE, MN):	_____	_____

PARAMÈTRES POUR KLOZUR® PERSULFATE

DEMANDE DU SOL EN OXYDANT DSO: _____ g de Klozur /Kg de sol

CAPACITÉ TAMPON DE BASE: _____ g 25% NaOH/kg de sol

PARAMÈTRES ISCR

OXYGÈNE DISSOUS: _____ mg/L

MANGANÈSE (II): _____ mg/L

SULFATE: _____ mg/L

NITRATES (FORME N): _____ mg/L

FER (II): _____ mg/L



INFORMATIONS ZONE DE TRAITEMENT "B"

SOURCE PANACHE B.R.P (*) AUTRE: _____
(*) B.R.P. = Barrière Réactive Perméable

CHECK HERE IF SAME AS TREATMENT AREA "A"

DIMENSIONS DE LA ZONE DE TRAITEMENT

LARGEUR DE LA ZONE À TRAITER (PERPENDICULAIRE AXE ÉCOULEMENT NAPPE): _____

LONGUEUR DE LA ZONE À TRAITER (PARALLÈLE AXE ÉCOULEMENT NAPPE): _____

PROFONDEUR DU SOMMET DE LA ZONE À TRAITER: _____

PROFONDEUR DE LA BASE DE LA ZONE À TRAITER : _____

PROFONDEUR DE LA NAPPE: _____

DONNÉES SUR LES SOLS

TYPE DE SOL: _____

CARBONE ORGANIQUE TOTAL: _____

DENSITÉ SOL (par défaut 1400kg/m³): _____

POROSITÉ TOTALE: _____ %

CHECK HERE IF SAME AS TREATMENT AREA "A"

DONNÉES HYDRAULIQUES

CONDUCTIVITÉ HYDRAULIQUE: _____

VITESSE DÉPLACEMENT NAPPE: _____

GRADIENT HYDRAULIQUE: _____

POROSITÉ EFFICACE: _____ %

INFORMATION SUBSTANCES POLLUANTES

CONTAMINANT	CONC. MOY. NAPPE (mg/L)	OBJ. DÉPOLL. NAPPE (mg/L)	CONC. MOY. SOL (mg/kg)	OBJ. DÉPOLL. SOL (mg/kg)

DONNEES GEOCHIMIQUES Svp transmettre le plus d'informations possibles. Si inconnu svp laisser blanc.

COCHER LA CASE SI IDEM ZONE DE TRAITEMENT « A »

pH: _____

CARBONATE ALCALIN: _____ mg/L

CONDUCTIVITÉ: _____ mS/cm

POTENTIEL REDOX: _____ mV

TEMPÉRATURE DES EAUX SOUTERRAINES: _____ °C

PARAMÈTRES POUR PERMEOX® ULTRA

	Nappe mg/L	Sols mg/kg
DEMANDE BIOLOGIQUE EN OXYGÈNE (DBO):	_____	_____
DEMANDE CHIMIQUE EN OXYGÈNE (DCO):	_____	_____
MÉTAUX DISSOUS (FE, MN):	_____	_____

PARAMÈTRES POUR KLOZUR® PERSULFATE

DEMANDE DU SOL EN OXYDANT DSO: _____ g/kg

CAPACITÉ TAMPON DE BASE: _____ g 25% NaOH/kg de sol

PARAMÈTRES ISCR

OXYGÈNE DISSOUS: _____ mg/L

MANGANÈSE (II): _____ mg/L

SULFATE: _____ mg/L

NITRATES (FORME N): _____ mg/L

FER (II): _____ mg/L