



FICHE TERRAIN V3

ECHANTILLONNAGE DANS UN COURS D'EAU

Support : Eau Sédiment

Type d'échantillon : Ponctuel Composite Autre, préciser : _____

PRESTATAIRE DES OPERATIONS D'ECHANTILLONNAGE

Nom de l'organisme : _____ Nom du préleveur : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT

Code Station : _____ Coordonnées (Lambert 93): X : _____ Y : _____

Commune : _____ Cours d'eau : _____

Semaine : _____ Date : ____/____/20____ Heure : ____ h ____

SCHEMA DES LIEUX

PRE-TRAITEMENT ET CONDITIONNEMENT DES ECHANTILLONS

◆ Les échantillons ont-ils été filtrés sur site ? Oui Non si oui, pour quel(s) paramètre(s) ? _____

◆ Des agent(s) de conservation ont-ils été rajoutés sur site ? Oui Non si oui, compléter le tableau :

| Type d'agent de conservation | Paramètres concernés | Conditionnement du conservateur | Conservation |
|------------------------------|----------------------|---|---|
| | | <input type="checkbox"/> déjà présent dans le flacon <input type="checkbox"/> rajouté par le préleveur | <input type="checkbox"/> Glacière + blocs eutectiques <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| | | <input type="checkbox"/> déjà présent dans le flacon <input type="checkbox"/> rajouté par le préleveur | <input type="checkbox"/> Glacière + blocs eutectiques <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| | | <input type="checkbox"/> déjà présent dans le flacon <input type="checkbox"/> rajouté par le préleveur | <input type="checkbox"/> Glacière + blocs eutectiques <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| | | <input type="checkbox"/> déjà présent dans le flacon <input type="checkbox"/> rajouté par le préleveur | <input type="checkbox"/> Glacière + blocs eutectiques <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

IDENTIFICATION DU TRANSPORTEUR

Organisme : _____ Téléphone : _____

Nombre d'échantillons : _____ Heure de remise des échantillons au transporteur : ____ h ____

IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE D'ANALYSES

Organisme : _____ Téléphone : _____

VISA DU PRELEVEUR (Obligatoire)

CARACTERISATION DU SITE D'ECHANTILLONNAGE

Pour chaque critère (Libellé court du Sandre), indiquer dans la case le numéro de classification Sandre observé lors du prélèvement en vous référant à la liste des valeurs possibles de la page 2

| | | | |
|---|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| METEO | <input type="text"/> | | |
| Présence d'un seuil | <input type="text"/> | Type de prélèvement | <input type="text"/> |
| Aspect des abords | <input type="text"/> | | |
| Irisations sur l'eau | <input type="text"/> | mousse de détergent à la surface | <input type="text"/> |
| Présence de boues organiques flottantes | <input type="text"/> | AUTR CORPS | <input type="text"/> |
| | | si oui, préciser : _____ | |
| Teinte de l'eau | <input type="text"/> | Coloration apparente de l'eau | <input type="text"/> |
| Odeur | <input type="text"/> | Limpidité de l'eau | <input type="text"/> |
| Ombre | <input type="text"/> | | |

RELEVÉ DES MESURES *IN SITU*

Pour chaque paramètre, indiquer le numéro interne de l'appareil utilisé (suivi métrologique), la date d'étalonnage et la valeur relevée pour chaque paramètre en précisant si la mesure a été effectuée *in situ* ou dans un seau

| Paramètres | N° interne appareil | Date d'étalonnage | Contrôle sur site avant mesure | Valeur relevée | Unité |
|----------------------|---------------------|-------------------|--|--|----------|
| pH | | ___ / ___ / ___ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> <i>in situ</i> <input type="checkbox"/> seau | Unité pH |
| Température de l'eau | | ___ / ___ / ___ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> <i>in situ</i> <input type="checkbox"/> seau | °C |
| Conductivité à 25°C | | ___ / ___ / ___ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> <i>in situ</i> <input type="checkbox"/> seau | µS/cm |

| Paramètres | N° interne appareil | Valeur relevée | | Unité |
|----------------------|---------------------|---|-------|---------------------|
| Température de l'air | | | _____ | °C |
| Oxygène dissous | | <input type="checkbox"/> <i>in situ</i> | _____ | mg/L O ₂ |
| | | <input type="checkbox"/> seau | | |
| Oxygène dissous | | <input type="checkbox"/> <i>in situ</i> | _____ | % |
| | | <input type="checkbox"/> seau | | |

Lecture de l'échelle (si présente) : _____ m

MATERIEL D'ECHANTILLONNAGE

- Direct (dans le flacon destiné à l'analyse)
 drague manuelle
 carottier
 Avec un intermédiaire (seau muni d'un bec verseur)
 benne

OBSERVATIONS CONCERNANT LE PRELEVEMENT

Difficultés, explications en cas de prélèvement non réalisable, remarques concernant les valeurs obtenues *in situ*, explications en cas de mesures non réalisées *in situ* ou sur site...

| Libellé court | Critères | Valeurs possibles |
|---------------|---|--|
| METEO | Conditions météorologiques pendant le prélèvement | 1 = temps sec ensoleillé 2 = temps sec couvert 3 = temps humide 4 = pluie 5 = orage 6 = neige 7 = gel |
| Seuil | Présence d'un seuil | 0 = inconnu 1 = en amont d'un seuil 2 = en aval d'un seuil 3 = absence de seuil 4 = prélèvement situé entre 2 seuils 5 = prélèvement sur un seuil 6 = un seuil à l'intérieur du point de prélèvement 7 = plusieurs seuils à l'intérieur du point de prélèvement |
| TYPEPREL | Type de prélèvement | 0 = inconnu 1 = prélèvement effectué de la rive 2 = prélèvement effectué dans le courant 3 = prélèvement effectué depuis un pont 4 = prélèvement effectué depuis une embarcation |
| S.hyd.app. | Situation hydrologique apparente | 0 = inconnu 1 = pas d'eau : <i>cours d'eau complètement à sec</i> 2 = trous d'eau, flaques : <i>présence d'eau sans continuité hydraulique</i> 3 = Basses eaux : <i>chenal d'étiage bien dessiné ou émergence des bas de berges ou atterrissements importants</i> 4 = Moyennes eaux 5 = Hautes eaux : <i>lit plein ou presque</i> 6 = Crue débordante : <i>débordement du lit mineur</i> |
| ASPECT | Aspect des abords | 1 = propre 2 = sale |
| Irisations | Irisations sur l'eau | 1 = oui 2 = non |
| MOUSSES | Présence de mousse de détergent à la surface | 1 = oui 2 = non |
| FEUILLES | Présence de produits ligneux ou herbacés frais | 1 = oui 2 = non |
| BOUES | Présence de boues organiques flottantes | 1 = oui 2 = non |
| AUTR CORPS | Présence de tout corps ou produit ne faisant pas l'objet d'une observation spécifique | 1 = oui 2 = non |
| Teinte | Teinte de l'eau | 1 = incolore 2 = bleu 3 = bleu-vert 4 = vert 5 = vert-jaune 6 = jaune 7 = jaune-marron 8 = marron clair 9 = marron foncé 10 = gris 11 = noir 12 = blanc |
| Coloration | Coloration apparente de l'eau | 1 = incolore 2 = légèrement coloré 3 = très coloré |
| limpidité | Limpidité de l'eau | 1 = limpide 2 = légèrement trouble 3 = trouble |
| Odeur | Odeur | 1 = sans 2 = légère 3 = forte |
| Ombre | Importance de l'ombrage aux alentours de la station de mesure | 1 = absent 2 = faible 3 = important |