



PLAN DE CONTRÔLE DE L'ÉROSION

Description brève des travaux à effectuer : _____

Adresse des travaux : _____

Entrepreneur : Nom : _____

Adresse : _____

Tél.: () _____ - _____

Responsable des travaux : _____

Date des travaux : _____

Signature : _____

Mesures prévues :

Membrane géotextile

Enrochement temporaire

Balle de foin

Enrochement permanent

Bassin de sédimentation

Barrière à sédiment

Croquis :

RESERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Date de l'inspection : _____

Conformité : _____

Photographies : _____

Avis émis : _____

Inspecteur (trice) : _____

Signature : _____