

ANNEXE J3: Registre d'échantillonnage des puits de surveillance (remplir tous les champs)

Nom du site: _____ Lieu d'enfouissement: _____
Date d'échantillonnage: _____ Heure: _____
Conditions météorologiques: _____
No. du puits de surveillance: _____ Coordonnées UTM : _____ N _____ E _____
No. d'échantillons (inclure doubles): _____
Bouteilles remplies (par paramètre): ☐ HCP F1 ☐ Métaux ☐ HCP F2-F4 ☐ BPC
Agents de conservation pour HCP: ☐ Méthanol ☐ Bisulfate de sodium ☐ Autre: _____ ☐ Aucun
Noms des échantillonneurs: _____
Accumulations d'eau/de neige: _____
Description de la condition du puits: _____
Cadenas (état, présence, modèle, fabricant): _____

Données préalables (tirés du registre des données sur les puits)

*Profondeur d'installation du puits (m): _____ Diamètre (cm): _____
*Profondeur du haut de la crépine (m): _____ Longueur de la crépine (m): _____
*remarque: *profondeurs mesurées depuis la surface du sol*

Mesures sur le terrain

Méthode de mesure : ☐ Sonde à interface ☐ Ruban à mesurer ☐ Autre _____
Hauteur au dessus du sol du tube d'accès (m): _____ (jusqu'à l'extrémité du tube)
Niveau d'eau statique (m): _____ (depuis le haut du tube)
Niveau d'eau statique calculé (m): _____ (sous la surface du sol)
Profondeur du puits ou refus mesuré (m): _____ (mesurer après échantillonnage)
Épaisseur de la colonne d'eau (m): _____ Volume d'eau (L): _____ (calculé)
Épaisseur de produit/phase libre (mm): _____ Boue/Envasement: ☐ Oui ☐ Non

Sommaire des données de purge

Équipement et technique de purge/échantillonnage: _____
Instrument de mesure de qualité d'eau: _____ Calibration de l'équipement: _____
Taux de purge maintenu à ≤ 100 mL/min: ☐ Oui ☐ Non Taux de purge Rate: ☐ < Taux de recharge ☐ > Taux de recharge
Volume purgé (L): _____ (Volume total d'évènements de purge multiples, si applicable)

Heure (Notez dates multiples, si applicable)	pH	Conductivité (uS/cm)	Turbidité (uTN)	Température (°C)
Heure finale:	Résultats finaux:			

Envasement? ☐ Oui ☐ Non Couleur: _____
Reflets de HCP? ☐ Oui ☐ Non Odeur de HCP? ☐ Oui ☐ Non
Produit libre/globules? ☐ Oui ☐ Non Autre odeur? _____

Décontamination de l'équipement d'échantillonnage

Tout équipement dédié/usage unique? ☐ Oui ☐ Non Décontamination requise? ☐ Oui ☐ Non
Type de fluide(s) de décontamination: _____ No. de lavages/rinçages: _____

Documents photographique

Références des photos: _____
Distance focale: _____ Direction de visée : _____
Échelle indiqué? ☐ Oui ☐ Non Ligne de vue: _____