

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ORGANISMES MEMBRES ET OBSERVATEURS PERMANENTS

### 1. APPELLATION OFFICIELLE DE VOTRE ORGANISME :

.....  
.....

- Sigle éventuel .....
- Adresse postale : N°: ..... Rue .....
- Boite postale : .....
- Code postal : ..... Ville : ..... Pays .....
- Téléphone : (y/c code international du pays) : +.....
- Numéro de fax : (y/c code international du pays) : +.....
- E-mail : .....@.....

### 2. S'AGIT-IL D'UN ORGANISME EXISTANT OFFICIELLEMENT OU EN COURS DE CREATION ?

- existant : Date de création ...../...../19.....
- en cours de création préciser date probable ...../...../19.....

### 3. QUEL EST LE REPRESENTANT OFFICIEL DE VOTRE ORGANISME ?

- Nom ..... Prénom .....  
Titre (Président, Directeur...) .....
- Autres correspondants permanents du RIOB :  
Nom ..... Prénom .....  
Nom ..... Prénom .....

**4. VOTRE ORGANISME EST-IL CHARGE DE LA GESTION DES RESSOURCES EN EAU AU NIVEAU ?**

- international (Autorité ou Commission Internationale d'un bassin transfrontalier...)
- national
- d'un Etat (dans le cas d'un pays à structure fédérale)
- d'un bassin versant
- régional
- local
- autre -----> précisez : .....

**5. VOTRE ORGANISME DISPOSE-T-IL DE LA PERSONNALITE JURIDIQUE ET D'UN STATUT OFFICIEL?**

- oui, laquelle .....
- non

**6. VOTRE ORGANISME DISPOSE-T-IL D'UN BUDGET AUTONOME ?**

- oui => Quel est le budget annuel ?.....€ ou \$.
- oui => Quel est l'effectif du personnel de votre organisme ? .....personnes
- non

**7. VOTRE ORGANISME PERCOIT-IL DIRECTEMENT DES TAXES SPECIFIQUES OU DES REDEVANCES SUR L'EAU OU SES USAGES?**

- oui => de quelle nature ?.....
  - pollution
  - prélèvement
  - modification du régime des eaux
  - autres ---> précisez : .....
- non

## 8. A PROPOS DU BASSIN

- Quel est le nom du fleuve principal du Bassin ? .....
- Quels sont les principaux problèmes liés à l'eau dans le Bassin ? .....  
.....  
.....

## 9. EXISTE-T-IL, DANS VOTRE ORGANISME, UN DISPOSITIF PERMETTANT D'ASSOCIER LES USAGERS DE L'EAU ET LES ELUS LOCAUX AU PROCESSUS DE PRISE DE DECISIONS ?

- oui
  - Quelle est la nature de cette instance ? (Comité ou Conseil de Bassin, ...) .....  
.....
  - Quelle est sa composition ?.....  
.....
- non

## 10. QUELLES SONT LES RESPONSABILITES DE VOTRE ORGANISME ?

	OUI	NON
<b>Police des eaux</b> (Réglementation, Normes de rejets, autorisations de prélèvements et de rejets, contrôles, poursuites ...)		
<b>Maitrise d'ouvrage</b> (barrages, canaux, usines de traitement...)		
<b>Planification à l'échelle du bassin</b> (Plans de gestion, schémas directeurs...)		
<b>Financement des investissements et projets dans le bassin</b>		
<b>Gestion de Systèmes d'information et de bases de données</b>		
<b>Autres activités (précisez, SVP) :</b> - - -		



**11. NOM DU MINISTERE (OU DE L'ETABLISSEMENT PUBLIC) EN CHARGE DE LA COORDINATION, DE LA GESTION DES RESSOURCES EN EAU AU NIVEAU ENVIRONNEMENTAL NATIONAL DE VOTRE PAYS ?**

Appellation officielle .....

Sigle éventuel : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Boite postale : .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tel : + ..... Fax : + .....

E- Mail : .....@.....

Nom du Directeur : ..... Prénom .....

**L'ORGANISME CONFIRME SON ADHESION AU RIOB :**

oui, confirme son adhésion comme **Organismes - Membre officiel au RIOB**

souhaite seulement un statut d'**Observateur Permanent** à titre provisoire

après avoir pris connaissance des statuts du Réseau International des Organismes de Bassin - RIOB.

Fait à : .....

le : .....

Nom ..... Prénom .....

Signature : .....

Cachet officiel de l'organisme