

Description des critères d'évaluation des fontaines d'eau

| Catégorie | Nature | Détail | Explication |
|----------------|-------------------------|---|--|
| Équipements | Descriptives | No d'équip | Numéro conféré par la DI. |
| | | Local prox | Numéro du local à proximité. |
| | | Marque | Nom du fabricant. |
| | | Prés col de cygne (o/n) | Un col de cygne, permettant le remplissage des bouteilles a-t-il été installé? |
| | Évaluatives | État visuel (excellent/satisfaisant/désuet) | Basé objectivement sur l'évaluation de l'agent de projet. |
| Débit (o/n) | | Pouvons-nous remplir une gourde à cette fontaine? | |
| Milieu | Évaluatives | Espace affichage mural (0/1/2) | Le mur à proximité est-il favorable à la pose d'affichage de sensibilisation? 0=non 2=très |
| | | Espace affichage au sol (0/1/2) | Le mur à proximité est-il favorable à la pose d'affichage de sensibilisation? 0=non 2=très |
| | | Service alimentaire prox (o/n) | Un comptoir des services alimentaires est-il présent à proximité? |
| | | Distributrice prox (o/n) | Une distributrice de boissons est-elle présente à proximité? |
| | | Café étudiant prox (o/n) | Un café étudiant est-il présent à proximité? |
| Organoleptique | Évaluatives | Température (fraîche/inadéquate) | Température de l'eau au goût. |
| | | Aspect visuel (claire/ok/turbide) | Aspect visuel de l'eau. |
| | | Odeur (ok/chlore/souffre/mi néraux) | Odeur de l'eau. |
| | | Goût (ok/chlore/sel/métal/amertume) | Goût de l'eau. |
| Autres | Objective ou subjective | Commentaires | Commentaires recueillis par l'évaluateur. |
| | | | |