



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé de  
l'environnement

# Demande d'examen au cas par cas préalable à la réalisation éventuelle d'une évaluation environnementale

Article R. 122-3 du code de l'environnement



N° 14734\*03

Ce formulaire sera publié sur le site internet de l'autorité environnementale  
Avant de remplir cette demande, lire attentivement la notice explicative

## Cadre réservé à l'autorité environnementale

Date de réception :

Dossier complet le :

N° d'enregistrement :

### 1. Intitulé du projet

Projet de création d'une plateforme hélisation en toiture du nouveau bâtiment d'extension de LA NOUVELLE CLINIQUE TOURS PLUS SAINT GATIEN ALLIANCE (NCT+) sur le site existant de LA CLINIQUE DE L'ALLIANCE - Zone de La Rabelais - 1 Boulevard Alfred Nobel à SAINT-CYR-SUR-LOIRE

### 2. Identification du (ou des) maître(s) d'ouvrage ou du (ou des) pétitionnaire(s)

#### 2.1 Personne physique

Nom

Prénom

#### 2.2 Personne morale

Dénomination ou raison sociale

SAS IMMOBILIERE PIERRE & VICTOIRE

Nom, prénom et qualité de la personne  
habilitée à représenter la personne morale

ALFANDARI Christophe (Président)

RCS / SIRET

4 8 3 2 7 6 6 0 6 0 0 0 1 7

Forme juridique

Société par Actions Simplifiée (SAS)

Joignez à votre demande l'annexe obligatoire n°1

### 3. Catégorie(s) applicable(s) du tableau des seuils et critères annexé à l'article R. 122-2 du code de l'environnement et dimensionnement correspondant du projet

N° de catégorie et sous catégorie	Caractéristiques du projet au regard des seuils et critères de la catégorie (Préciser les éventuelles rubriques issues d'autres nomenclatures (ICPE, IOTA, etc.))
8 - Aérodromes	Création d'une plateforme d'hélisation dont la piste de décollage et d'atterrissage présente une longueur inférieure à 2100 mètres.

### 4. Caractéristiques générales du projet

Doivent être annexées au présent formulaire les pièces énoncées à la rubrique 8.1 du formulaire

#### 4.1 Nature du projet, y compris les éventuels travaux de démolition

L'implantation d'une plate-forme d'hélisation s'inscrit dans le prolongement des travaux d'extension en cours sur le site de la CLINIQUE DE L'ALLIANCE de SAINT-CYR-SUR-LOIRE pour constituer le pôle clinique de LA NOUVELLE CLINIQUE TOURS PLUS.

Cette plate-forme d'hélisation serait implantée en toiture (N+6) du nouveau bâtiment de cardiologie en cours de construction.

Aucun travaux de démolition n'est envisagé.

Aucune nouvelle surface supplémentaire ne sera créée, par rapport au projet d'extension actuellement en cours, pour lequel une demande spécifique d'examen au cas par cas avait déjà été réalisée.

Seule la structure de la toiture terrasse du 6ème niveau du bâtiment de cardiologie de l'extension de la clinique sera modifiée pour permettre l'atterrissage des hélicoptères de secours, sans modification architecturale d'un point de vue visuel vis-à-vis du projet initial (toiture terrasse circulaire).

#### **4.2 Objectifs du projet**

L'hélistation qui sera créée sera une hélistation préfectorale spécialement destinée au transport public à la demande conformément aux termes de l'Arrêté du 6 mai 1995 relatif aux aérodromes et autres emplacements utilisés par les hélicoptères.

Cette hélistation sera strictement réservée aux vols sanitaires des Services Médicaux d'Urgence par Hélicoptère (SMUH) et de la Sécurité civile.

#### **4.3 Décrivez sommairement le projet**

##### **4.3.1 dans sa phase travaux**

La construction et l'aménagement de l'hélistation seront réalisés en parallèle de la construction du nouveau bâtiment cardiologie de la clinique initialement prévu dans le cadre du projet d'extension.

Pour rappel, seule la structure de la toiture terrasse du 6ème niveau du bâtiment cardiologie de l'extension de la clinique sera modifiée pour permettre l'atterrissage des hélicoptères de secours, sans modification architecturale d'un point de vue visuel vis-à-vis du projet initial (toiture terrasse circulaire).

Pour rappel également, objectif d'ouverture au public de LA NOUVELLE CLINIQUE TOURS PLUS = Fin 2018.

##### **4.3.2 dans sa phase d'exploitation**

Bien que les vols sanitaires se déroulent principalement de jour (transferts de patients), des vols peuvent être exceptionnellement opérés de nuit. En conséquence, l'hélistation sera adaptée pour accueillir des mouvements de jour et de nuit, et sera dotée d'un balisage lumineux.

La clinique ne disposant pas d'hélicoptère basé et cela n'est pas envisagé, il n'est pas nécessaire de créer des infrastructures destinées à stationner un hélicoptère ou à effectuer de la maintenance. Ainsi, seule une aire d'atterrissage et de décollage (FATO) en terrasse sera créée.

Étant donné que les hélicoptères ne seront pas basés, aucun dispositif de ravitaillement en carburant ne sera installé dans le cadre de la création de cette hélistation.

La FATO devra néanmoins être adaptée pour répondre à la réglementation applicable, et aux besoins de la clinique. Elle sera donc dotée des équipements de secours nécessaires, d'attaches au sol en cas de vents forts, et d'accès facilités pour le personnel médical.

#### 4.4 A quelle(s) procédure(s) administrative(s) d'autorisation le projet a-t-il été ou sera-t-il soumis ?

La décision de l'autorité environnementale devra être jointe au(x) dossier(s) d'autorisation(s).

Le projet est soumis au dépôt d'un dossier de demande de permis de construire modificatif complémentaire auprès des services d'urbanismes de la commune de SAINT-CYR-SUR-LOIRE.

Le projet fait également l'objet d'un dossier de création d'une hélistation préfectorale, établi conformément aux termes de l'Arrêté du 6 mai 1995 relatif aux aérodromes et autres emplacements utilisés par les hélicoptères.

Le projet n'est pas soumis à une autre procédure administrative d'autorisation.

#### 4.5 Dimensions et caractéristiques du projet et superficie globale de l'opération - préciser les unités de mesure utilisées

Grandeurs caractéristiques	Valeur(s)
La plate-forme constituant l'hélistation sera composée des surfaces suivantes : - L'aire d'approche finale et de décollage (FATO) - L'aire de sécurité visant à protéger l'évolution des hélicoptères pendant les phases de décollage et d'atterrissage	20 mètres de diamètre 26,52 mètres de diamètre (soit une largeur de 3,26 m autour de la FATO)
Pour rappel, l'hélistation sera aménagée sur la toiture terrasse au niveau N+6 du nouveau bâtiment de cardiologie construit dans le cadre du projet d'extension de la nouvelle clinique tours plus.	

#### 4.6 Localisation du projet

##### Adresse et commune(s) d'implantation

Projet d'implantation de l'hélistation sur le site de la CLINIQUE DE L'ALLIANCE, déjà existant, implanté à l'adresse suivante :

Zone de La Pabelais  
1 Boulevard Alfred Nobel  
37 540 SAINT-CYR-SUR-LOIRE

##### Coordonnées géographiques<sup>1</sup>

Long. 0 ° 40 '00 " E Lat. 47 ° 25 '58 " N

Pour les catégories 5° a), 6° a), b) et c), 7° a), 9° a), 10°, 11° a) et b), 22°, 32°, 34°, 38° ; 43° a) et b) de l'annexe à l'article R. 122-2 du code de l'environnement :

Point de départ :

Long. \_ ° \_ ' \_ " \_ Lat. \_ ° \_ ' \_ " \_

Point d'arrivée :

Long. \_ ° \_ ' \_ " \_ Lat. \_ ° \_ ' \_ " \_

Communes traversées :

#### Joignez à votre demande les annexes n° 2 à 6

#### 4.7 S'agit-il d'une modification/extension d'une installation ou d'un ouvrage existant ?

Oui ☐

Non ☐

##### 4.7.1 Si oui, cette installation ou cet ouvrage a-t-il fait l'objet d'une évaluation environnementale ?

Oui ☐

Non ☐

##### 4.7.2 Si oui, décrivez sommairement les différentes composantes de votre projet et indiquez à quelle date il a été autorisé ?

--> Récépissé n° 17721 du 11/08/2005 délivré à la SAE CLINIQUE SAINT GREGOIRE et donnant récépissé de sa déclaration du 17/05/2005 relative à l'exploitation d'un pôle hospitalier situé à SAINT-CYR-SUR-LOIRE  
--> Arrêté préfectoral du 24/08/2015 portant décision dispensant de réalisation d'une étude d'impact dans le cadre de la demande d'examen au cas par cas enregistrée sous le numéro F02415P0035 concernant le projet d'extension de la nouvelle clinique tourangelle  
--> Preuve de dépôt N° GUP 20160008 relative à la déclaration de changement d'exploitant et à la modification d'une ICPE au profit de l'entité NCT+ SAS en date du 02/02/2016

<sup>1</sup> Pour l'outre-mer, voir notice explicative

## 5. Sensibilité environnementale de la zone d'implantation envisagée

Afin de réunir les informations nécessaires pour remplir le tableau ci-dessous, vous pouvez vous rapprocher des services instructeurs, et vous référer notamment à l'outil de cartographie interactive CARMEN, disponible sur le site de chaque direction régionale.

Le site Internet du ministère de l'environnement vous propose un regroupement de ces données environnementales par région, à l'adresse suivante : <http://www.developpement-durable.gouv.fr/-Les-donnees-environnementales-.html>.

Cette plateforme vous indiquera la définition de chacune des zones citées dans le formulaire.

Vous pouvez également retrouver la cartographie d'une partie de ces informations sur le site de l'inventaire national du patrimoine naturel (<http://inpn.mnhn.fr/zone/sinp/espaces/viewer/>).

Le projet se situe-t-il :	Oui	Non	Lequel/Laquelle ?
Dans une zone naturelle d'intérêt écologique, faunistique et floristique de type I ou II (ZNIEFF) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En zone de montagne ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans une zone couverte par un arrêté de protection de biotope ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sur le territoire d'une commune littorale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans un parc national, un parc naturel marin, une réserve naturelle (nationale ou régionale), une zone de conservation halieutique ou un parc naturel régional ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sur un territoire couvert par un plan de prévention du bruit, arrêté ou le cas échéant, en cours d'élaboration ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans un bien inscrit au patrimoine mondial ou sa zone tampon, un monument historique ou ses abords ou un site patrimonial remarquable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Dans une zone humide ayant fait l'objet d'une délimitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans une commune couverte par un plan de prévention des risques naturels prévisibles (PPRN) ou par un plan de prévention des risques technologiques (PPRT) ? si oui, est-il prescrit ou approuvé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Atlas de Zone Inondable (AZI) de la Vallée de La Loire diffusé le 01/01/1995 PPRn Inondation - Bassin Loire - Cher - prescrit le 25/01/2012 - approuvé le 18/07/2016</p> <p>Territoire à Risque important d'Inondation (TRI) de TOURS pour les cours d'eau de La Loire et Le Cher défini par Arrêté préfectoral du 26/11/2012</p> <p>NOTA : Le site de la CLINIQUE DEL'ALLIANCE n'est pas situé en zone inondable</p>
Dans un site ou sur des sols pollués ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans une zone de répartition des eaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans un périmètre de protection rapprochée d'un captage d'eau destiné à la consommation humaine ou d'eau minérale naturelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dans un site inscrit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Nom : Vallée de la Perrée</p> <p>Protection : site inscrit</p> <p>Date de la protection : 27/12/1982</p> <p>Commune concernée : Mettray, Saint-Oyr-sur-Loire</p>
<b>Le projet se situe-t-il, dans ou à proximité :</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Lequel et à quelle distance ?</b>
D'un site Natura 2000 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D'un site classé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 6. Caractéristiques de l'impact potentiel du projet sur l'environnement et la santé humaine au vu des informations disponibles

### 6.1 Le projet envisagé est-il susceptible d'avoir les incidences notables suivantes ?

Veillez compléter le tableau suivant :

Incidences potentielles		Oui	Non	De quelle nature ? De quelle importance ? <i>Appréciez sommairement l'impact potentiel</i>
Ressources	Engendre-t-il des prélèvements d'eau ? Si oui, dans quel milieu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Impliquera-t-il des drainages / ou des modifications prévisibles des masses d'eau souterraines ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Est-il excédentaire en matériaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Est-il déficitaire en matériaux ? Si oui, utilise-t-il les ressources naturelles du sol ou du sous-sol ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour rappel, l'hélistation sera aménagée sur la toiture terrasse au niveau N+6 du nouveau bâtiment cardiologie construit dans le cadre du projet d'extension de la nouvelle clinique tours plus.
Milieu naturel	Est-il susceptible d'entraîner des perturbations, des dégradations, des destructions de la biodiversité existante : faune, flore, habitats, continuités écologiques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Si le projet est situé dans ou à proximité d'un site Natura 2000, est-il susceptible d'avoir un impact sur un habitat / une espèce inscrit(e) au Formulaire Standard de Données du site ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Est-il susceptible d'avoir des incidences sur les autres zones à sensibilité particulière énumérées au 5.2 du présent formulaire ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il la consommation d'espaces naturels, agricoles, forestiers, maritimes ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Risques	Est-il concerné par des risques technologiques ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Est-il concerné par des risques naturels ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Site situé :</p> <p>--&gt; en zone d'aléa moyen vis-à-vis des risques de retrait et gonflement des argiles</p> <p>--&gt; en zone à risque faible (zone 2) vis-à-vis du risque sismique</p>
	Engendre-t-il des risques sanitaires ? Est-il concerné par des risques sanitaires ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Nuisances	Engendre-t-il des déplacements/des trafics	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Pour rappel, l'hélistation qui sera créée sera une hélistation préfectorale spécialement destinée au transport public à la demande conformément aux termes de l'Arrêté du 6 mai 1995 relatif aux aérodrômes et autres emplacements utilisés par les hélicoptères.</p> <p>Cette hélistation sera strictement réservée aux vols sanitaires des Services Médicaux d'Urgence par Hélicoptère (SMUH) et de la Sécurité civile.</p>
	Est-il source de bruit ? Est-il concerné par des nuisances sonores ?	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<p>Émissions sonores des hélicoptères en phase d'approche et au décollage uniquement.</p> <p>Une étude d'impact sonore spécifique liée à la création de cette hélistation est jointe en annexe du présent formulaire.</p>

	Engendre-t-il des odeurs ? Est-il concerné par des nuisances olfactives ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des vibrations ? Est-il concerné par des vibrations ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des émissions lumineuses ? Est-il concerné par des émissions lumineuses ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Balisage lumineux de sécurité de l'aire d'approche finale et de décollage (FATO) aménagée en toiture terrasse du niveau N+6 du nouveau bâtiment ambulatoire de la NOUVELLE CLINIQUE TOURANGELLE
<b>Emissions</b>	Engendre-t-il des rejets dans l'air ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des rejets liquides ? Si oui, dans quel milieu ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des effluents ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Des avaloirs seront disposés autour de l'hélistation pour absorber les liquides présents sur la FATO (fuite accidentelle de carburant, eaux de ruissellement pluviales...). Ces avaloirs seront équipés de filtres à gravier (servant de coupe-feu). Les liquides recueillis par les avaloirs seront déversés dans une cuve de rétention d'une capacité d'environ 1 500 litres. Un séparateur décanteur sera positionné en sortie de la cuve afin de stopper le rejet d'hydrocarbures dans les égouts. Ce séparateur sera muni d'un dispositif d'obturation automatique.
	Engendre-t-il la production de déchets non dangereux, inertes, dangereux ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<b>Patrimoine / Cadre de vie / Population</b>	Est-il susceptible de porter atteinte au patrimoine architectural, culturel, archéologique et paysager ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Engendre-t-il des modifications sur les activités humaines (agriculture, sylviculture, urbanisme, aménagements), notamment l'usage du sol?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**6.2 Les incidences du projet identifiées au 6.1 sont-elles susceptibles d'être cumulées avec d'autres projets existants ou approuvés ?**

Oui ☐ Non ☒ Si oui, décrivez lesquelles :

**6.3 Les incidences du projet identifiées au 6.1 sont-elles susceptibles d'avoir des effets de nature transfrontière ?**

Oui ☐ Non ☒ Si oui, décrivez lesquels :

**6.4 Description, le cas échéant, des mesures et des caractéristiques du projet destinées à éviter ou réduire les effets négatifs notables du projet sur l'environnement ou la santé humaine (pour plus de précision, il vous est possible de joindre une annexe traitant de ces éléments) :**

Cf. documents suivants joints en annexe :

--> HEL01 NCT-Étude Creation Hélistation\_VF mars 2017 --> Description des aménagements spécifiques et des caractéristiques de l'hélistation projetée

--> HEL04 NCT-annexe 3-Étude impact sonore --> Évaluation des émissions sonores générées dans le cadre de l'exploitation de l'hélistation

### 7. Auto-évaluation (facultatif)

Au regard du formulaire rempli, estimez-vous qu'il est nécessaire que votre projet fasse l'objet d'une évaluation environnementale ou qu'il devrait en être dispensé ? Expliquez pourquoi.

L'hélistation projetée sera aménagée sur la toiture terrasse au niveau N+6 du nouveau bâtiment ambulatoire construit dans le cadre du projet d'extension de la nouvelle clinique tourangelles. Aucune surface supplémentaire n'est créée. Seule la structure de la toiture terrasse sera modifiée pour permettre l'atterrissage des hélicoptères de secours, sans modification architecturale d'un point de vue visuel vis-à-vis du projet initial (toiture terrasse circulaire). Cette hélistation sera strictement réservée aux vols sanitaires des SMUH et de la Sécurité civile. la plate-forme ne sera pas équipée de dispositif de ravitaillement ou de maintenance des hélicoptères. Une évaluation spécifiques des émissions sonores permettent de mettre en évidence un impact réduit. Les eaux pluviales de la plate-forme susceptibles de contenir du carburant seront traitées par un séparateur hydrocarbure spécifique muni d'un obturateur automatique. En raison des éléments présentés, une étude d'impact spécifique n'apparaît pas nécessaire.

### 8. Annexes

#### 8.1 Annexes obligatoires

Objet		
1	Document CERFA n°14734 intitulé « informations nominatives relatives au maître d'ouvrage ou pétitionnaire » - <b>non publié</b> ;	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Un plan de situation au 1/25 000 ou, à défaut, à une échelle comprise entre 1/16 000 et 1/64 000 (Il peut s'agir d'extraits cartographiques du document d'urbanisme s'il existe) ;	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Au minimum, 2 photographies datées de la zone d'implantation, avec une localisation cartographique des prises de vue, l'une devant permettre de situer le projet dans l'environnement proche et l'autre de le situer dans le paysage lointain ;	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Un plan du projet <u>ou</u> , pour les travaux, ouvrages ou aménagements visés aux catégories 5° a), 6° b) et c), 7°, 9°, 10°, 11°, 12°, 13°, 22°, 32, 38° ; 43° a) et b) de l'annexe à l'article R. 122-2 du code de l'environnement un projet de tracé ou une enveloppe de tracé ;	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Sauf pour les travaux, ouvrages ou aménagements visés aux 5° a), 6° b) et c), 7°, 9°, 10°, 11°, 12°, 13°, 22°, 32, 38° ; 43° a) et b) de l'annexe à l'article R. 122-2 du code de l'environnement : plan des abords du projet (100 mètres au minimum) pouvant prendre la forme de photos aériennes datées et complétées si nécessaire selon les évolutions récentes, à une échelle comprise entre 1/2 000 et 1/5 000. Ce plan devra préciser l'affectation des constructions et terrains avoisinants ainsi que les canaux, plans d'eau et cours d'eau ;	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Si le projet est situé dans un site Natura 2000, un plan de situation détaillé du projet par rapport à ce site. Dans les autres cas, une carte permettant de localiser le projet par rapport aux sites Natura 2000 sur lesquels le projet est susceptible d'avoir des effets.	<input type="checkbox"/>

## 8.2 Autres annexes volontairement transmises par le maître d'ouvrage ou pétitionnaire

Veillez compléter le tableau ci-joint en indiquant les annexes jointes au présent formulaire d'évaluation, ainsi que les parties auxquelles elles se rattachent

Objet
Annexe 7 --> HEL01 NCT-Etude Creation Helistation_VF mars 2017 --> Description du projet d'aménagement (partie 4 du formulaire + Partie 6 rejet aqueux) Annexe 8 --> HEL04 NCT-annexe 3-Etude impact sonore --> Évaluation des émissions sonores générées dans le cadre de l'exploitation de l'hélistation (partie 6 du formulaire thématique rejet aqueux)

## 9. Engagement et signature

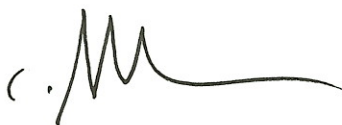
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus



Fait à TOURS

le, 10/05/2017

Signature



Insérez votre signature en cliquant sur le cadre ci-dessus