

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UNE FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Numéro du dossier :

Numéro d'enquête:

### IMPERATIF

- ✚ A établir en 2 exemplaires
- ✚ Joindre à chaque exemplaire :
  - Un **plan de situation** (fond de carte routière, IGN)
  - Un **extrait cadastral**
  - Un **plan de masse** à l'échelle sur lequel figureront l'implantation et le dimensionnement des ouvrages d'assainissement
  - **L'étude sol**
  - **L'autorisation de déversement (si nécessaire)**

### DEMANDEUR

Date de la demande :            /            /	Date de Réception par le service :            /            /
Adresse de l'immeuble : .....	
Code postal : ..... Commune : .....	
Section et numéro du cadastre du projet : .....	
<b>Propriétaire de l'immeuble</b>	
Nom et prénom : .....	
Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) : .....	
Code postal : ..... Commune : .....	
Tél. : .....	
Adresse électronique : .....	
<b>Concepteur du projet</b>	
Nom et adresse : .....	
Tél. : .....	
Adresse électronique : .....	

**Installateur prévu**

Nom et adresse : .....  
.....  
.....  
Tél. : .....  
Adresse électronique : .....

<b>PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE</b> (selon les cases cochées)	<b>Cocher les pièces à fournir</b>
<b>Un plan de situation</b> de la parcelle	<input type="checkbox"/>
<b>Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif,</b> sur base cadastrale	<input type="checkbox"/>
<b>Un plan en coupe</b> de la filière et de l'habitation est recommandé	<input type="checkbox"/>
<b>Le présent formulaire</b> dûment complété	<input type="checkbox"/>
<b>Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :</b> Une étude de sol pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/>

**Coordonnées du bureau d'étude ayant réalisé l'étude de sol et l'étude de définition de la filière**

Nom : .....  
Adresse .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tel : .....  
Adresse électronique : .....  
Nom du contact : .....  
N° du dossier : .....  
Date de réalisation : .....

## HABITATION

### NATURE DU PROJET

- CONSTRUCTION NEUVE  EXTENSION  
 REHABILITATION DE L'EXISTANT

### CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres :

Nombre de pièces principales :

Nombre de chambres prévus par la suite (comble aménageable, agrandissement)

Résidence :  principale  secondaire  usage professionnel ( nature : ..... )

### ETUDES REALISÉES SUR LE TERRAIN

#### Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif

- Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ?

OUI  NON

si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.

## TERRAIN

### Terrain

- Superficie totale de la parcelle : ..... m2
- Superficie disponible pour l'assainissement : ..... m2
- Nature du sol .....
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :  
 faible <5%,  moyenne entre 5 et 10%,  forte >10%
- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?  
 OUI  NON
- Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ?  
 OUI  NON  
Est-il destiné à la consommation humaine ?  OUI  NON  
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : .....m
- Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur un terrain mitoyen?  OUI  NON  Ne sait pas  
Est-il destiné à la consommation humaine ?  
 OUI  NON  Ne sait pas  
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : .....m
- Présence d'une nappe d'eau souterraine ?  
 OUI  NON
- Terrain en zone inondable ?  
 OUI  NON
- Terrain dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ?  
 OUI  NON

**Destination des eaux pluviales**

rejet en surface (fossé, caniveau, ...)

infiltration sur la parcelle

rétention (cuve, mare...)

autre, préciser .....

**RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.**

## DEFINITION DE LA FILIERE ENVISAGEE

### DEFINITION DE LA FILIERE

#### La collecte des eaux usées :

- Présence d'un regard avec cunette
- Présence d'un té de visite
- Absence de regard ou de té

#### Le dispositif de pré traitement des eaux usées

- **Type de prétraitement :**
    - Fosse toutes eaux de .....m3
    - Fosse septique de.....m3
    - Autre dispositif (installation d'épuration biologique à boues activées ou cultures fixées) :..... m3
  - **Appareils annexes supplémentaires** (éventuellement) :
    - Préfiltre extérieur à la fosse de .....litres
    - Bac dégraisseur de.....litres
    - Autres.....
  - **Dispositif de relèvement** (éventuellement) :
    - Volume du poste : .....litres
    - Type de pompe.....
    - Débit de la pompe.....m3/h
    - Situation du dispositif de relèvement :
      - Avant prétraitement
      - Avant traitement
      - Après traitement
  - **Une ventilation** (diamètre minimal 100 mm) **en amont du prétraitement est-elle prévue ?**
    - OUI  NON
  - **Une ventilation** (diamètre minimal 100 mm) **en aval du prétraitement est-elle prévue ?**
    - OUI  NON
- RAPPEL : les ventilations doivent être situées au faitage de la toiture.**
- **Un extracteur d'air est-il prévu :**
    - OUI  NON
    - Si oui, préciser sa nature :  Statique  Eolien
  - **Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ?** (en zone inondable ou nappe d'eau affleurante)
    - OUI  NON
  - **Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ?** (si passage de véhicule)
    - OUI  NON

**Le dispositif de traitement des eaux usées**

• **Terrain « perméable » :**

- tranchées d'épandage à faible profondeur :  
Nombre de tranchées : .....m  
Longueur de tranchée : .....m  
Profondeur de tranchée : .....m
  
- lit d'épandage :  
Surface : .....m2  
Longueur du lit : .....m  
Largeur du lit : .....m
  
- filtre à sable vertical non drainé  
Surface : .....m2  
Longueur du lit : .....m  
Largeur du lit : .....m  
Epaisseur de sable : .....m

• **Terrain « imperméable » :**

- filtre à sable vertical drainé  
Surface : .....m2  
Longueur du lit : .....m  
Largeur du lit : .....m  
Epaisseur de sable : .....m

• **Terrain en zone inondable ou nappe d'eau affleurante :**

- tertre d'infiltration  
Surface au sol (base) : .....m2  
Surface au sommet (surface de sable) : .....m  
Longueur au sommet : .....m  
Largeur : .....m  
Epaisseur de sable : .....m

• **Autres :**

- Système compact n° d'agrément :  
Type : .....  
Longueur : .....m  
Largeur : .....m
  
- Autres système n° d'agrément :  
Type : .....  
Longueur : .....m  
Largeur : .....m

▪ **Distance minimale :**

- par rapport à l'habitation : ..... m
- par rapport à la limite de parcelle : .....m
- par rapport aux arbres : .....m

**L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)**

- Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration,...) : .....
- Rejet par puits d'infiltration :

**RAPPEL : le rejet des eaux par puits d'infiltration est soumis à une approbation préalable des services de l'AggIO (formulaire joint).**

possédez-vous une autorisation de rejet ?

OUI  NON si oui, la joindre à votre demande.

- Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) :

si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ?

OUI  NON si oui, la joindre à votre demande.

Je soussigné, .....auteur de la présente demande, **CERTIFIE** exacts les renseignements qui sont contenus dans le présent formulaire et m'engage, suite à l'obtention d'un avis favorable sur la conception et l'implantation de mon projet à respecter les règles générales de construction prescrites dans les arrêtés du 7 septembre 2009 et du 27 Avril 2012 sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables en cas de violation de ces règles (article L. 152-1 à L. 152-11 du code de la construction et de l'habitation).

**Pour information** : Le service public d'assainissement non collectif interviendra dans un délai de 5 jours ouvrés maximum après information de l'achèvement des travaux.

**Date et signature du propriétaire :**

## COMPTE RENDU DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION

N°EGEE :

N° de dossier :

Date de réception par le service :

<b>PROPRIETAIRE</b>	Nom :	
Adresse :		Code Postal :
Ville :		Téléphone :

Etude à la parcelle réalisée par :

OBSERVATIONS ET/OU RESERVES SUR LE PROJET ET L'IMPLANTATION

-

AVIS DU SPANC

CONFORME

NON  
CONFORME

CONFORME avec  
RESERVE(S)

Date :

Nom: CARTON Vincent

RESPONSABLE SPANC

**Le SPANC devra être informé de la date de démarrage des travaux une semaine à l'avance par mail : [stephane.herber@veolia.com](mailto:stephane.herber@veolia.com) ou par téléphone au 02.38.69.78.07**

**Le Propriétaire s'engage à ne recouvrir son installation qu'après le contrôle de bonne exécution en cours de réalisation et le contrôle de bonne exécution en fin de réalisation (Cf. fiche « Que faire si je réalise mon assainissement ». Le propriétaire s'engage à rendre accessible son habitation (rejet intérieure) lors de la deuxième visite.**

La présente attestation n'est valable que pour le projet d'installation d'assainissement non collectif déposé et le plan de masse soumis à l'accord du SPANC.

La possibilité pour le demandeur de modifier son projet d'installation d'assainissement non collectif postérieurement à l'obtention du permis de construire ou du permis d'aménager demeure envisageable indépendamment des procédures d'autorisation d'urbanisme à la condition impérative que le nouveau projet d'assainissement reste adapté au projet immobilier validé, notamment en termes de



dimensionnement, d'implantation et vis-à-vis des contraintes de la parcelle. Dans ce cas, une demande modificative doit être déposée auprès du SPANC, une nouvelle instruction du projet étant nécessaire.



**SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

**COMPTE RENDU DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION**

**SYNTHESE DU PROJET ET DES RESULTATS DES TESTS**

**DESCRIPTIF DU SITE ET DE SON UTILISATION**

Réf Cadastre:	Réhabilitation :	<input type="checkbox"/>
Nombre de chambres :	Construction neuve :	<input type="checkbox"/>
Surface du terrain:	Rés. principale	<input type="checkbox"/>
Surface pour l'assainissement :	Rés. secondaire	<input type="checkbox"/>
Présence de fossé, ruisseau :	Puits :	<input type="checkbox"/>
	AEP Publique	<input type="checkbox"/>

**OBSERVATIONS sur l'environnement :**

**DESCRIPTIF DE LA FILIERE DE TRAITEMENT**

<b><u>Prétraitement</u> :</b>	Fosse	Type :	Volume :
	Bac à Graisse	Type :	Volume :
	Decolloïdeur	Type :	Volume :

**Traitement :**                      Descriptif :

**Exutoire :**

**RESULTATS DES TESTS D'APTITUDE**

<b>Test à la Tarière</b>	Profondeur	Texture	Hydromorphie

**Test de Percolation**                      **Vitesse d'infiltration**                      **K=**