



Référence du dossier : D1NEUF-

Date du contrôle :

CONTRÔLE DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION



|   |
|---|
| Date de la demande : / /  |
| Date de la demande de permis de construire : / /  |
| Adresse de l'immeuble :<br>.....<br>.....   |
| Code postal : ..... Commune : .....   |
| Section et numéro de parcelle cadastre du projet : .....  |
| Propriétaire de l'immeuble<br>Nom et Prénom : .....<br>Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :<br>.....<br>..... |
| Code postal : ..... Commune : .....   |
| Tél : .....   |
| Mail : .....  |
| Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)<br>Nom et Prénom : .....  |
| Tél : .....   |

| Pièces à fournir par le propriétaire   | Cocher les pièces fournis | Cadre réservé au contrôleur |
|--|---------------------------|-----------------------------|
| Un plan de situation de la parcelle  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif sur base cadastrale sur lequel figure la végétation  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Un plan de coupe de la filière et de l'habitation  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Le présent formulaire dûment complété  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Une étude des contraintes de la parcelle (superficie disponible, pente, points d'eau,...)  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant une étude de sol. Cette étude détermine :<br>- La nature du sol<br>- La perméabilité<br>- L'hydromorphie | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |
| Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation) - le document doit être précis et détaillé  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    |

**PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE**

**PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR**

**NATURE DU PROJET**

- CONSTRUCTION NEUVE
- REHABILITATION DE L'EXISTANT

**REALISATION DU PROJET**

Nom et adresse du concepteur du projet :

.....

Tél. : .....

Nom et adresse de l'installateur prévu :

.....

Tél. : .....

**CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION**

Nombre de pièces principales :

Résidence :  principale  secondaire

**CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT**

**Terrain**

Superficie totale de la parcelle : ..... m<sup>2</sup>

Superficie disponible pour l'assainissement : .....m<sup>2</sup>

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable :  Oui  Non

Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :

- faible < 5%
- moyenne entre 5 et 10%
- forte > 10%

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 (puits ou forage) sur un terrain mitoyen ?  Oui  Non

Est-il destiné à la consommation humaine ?

- Oui  Non

Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :

.....m

**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 est interdit**

La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ?

Oui

Non

La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ?

Oui

Non

Y-a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ?

Non

Oui

Respect d'une distance minimale de 35m ? (Arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions techniques)

Oui

Non

Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ?

Oui

Non



| CARACTERISTIQUES DU PROJET  |  |   |                              |                              |
|---|--|---|------------------------------|------------------------------|
| Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500   |  | Le plan de masse est-il fourni ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Positionner et schématiser <b>le plus clairement possible</b> :   |  |   |                              |                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'habitation</li> <li>• La sortie des eaux usées de l'habitation</li> <li>• Le pré traitement (fosse toutes eaux,...), et la ventilation associée</li> <li>• Le traitement (épandage, filtre,...)</li> <li>• Le cas échéant, le rejet des eaux traitées</li> <li>• Les arbres, arbustes, haies, jardin potager</li> <li>• Les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées,...)</li> <li>• Les voies de passage de véhicules</li> <li>• Les bâtiments annexes (garage, piscine,...)</li> <li>• Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle</li> <li>• Les cours d'eau, fossé, mare, etc...</li> <li>• Le système d'évacuation des eaux de pluie</li> <li>• Schéma avec des côtes, zone roulante....</li> </ul> |  | Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <b>Joindre le plan de masse à votre demande</b>   |  |   |                              |                              |
| Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500   |  | Le plan en coupe est-il fourni ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne de cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage   |  | Si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|   |  | L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| <b>DEFINITION DE LA FILIERE</b>   |  |   |                              |                              |
| Le dispositif de pré traitement des eaux usées  |  |   |                              |                              |
| Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  | Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique : .....m <sup>3</sup>  |  | Le volume du prétraitement est-il suffisant ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Ou volume de l'installation biologique : .....m <sup>3</sup>  |  | Si non, volume suggéré : .....m <sup>3</sup>  |                              |                              |
| Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) : .....  |  | L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Fosse : une ventilation est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  | Une ventilation est-elle prévue ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  | Le positionnement de la ventilation est-il correct (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus habitation) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  |  |   |                              |                              |
| Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10m de l'habitation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  | Un bac à graisses est-il souhaitable ?  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est-il prévu un bac à graisse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non   |  | Le volume du bac à graisses est-il adapté ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, volume : .....l   |  |   |                              |                              |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <p>Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>   | <p>Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue ?</p> <p>Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p>  | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>  |
| <p>Le dispositif de traitement des eaux usées</p> <p><input type="checkbox"/> tranchées d'épandage à faible profondeur</p> <p><input type="checkbox"/> lit d'épandage</p> <p><input type="checkbox"/> lit filtrant non drainé à flux vertical</p> <p><input type="checkbox"/> tertre d'infiltration</p> <p><input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux horizontal</p> <p><input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux vertical</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : .....</p> <p>Microstation : nom.....</p> <p>n° agrément du ministère : .....</p> <p>Capacité : .....</p> | <p>La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ?</p> <p>Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente,...) ?</p> <p>Préciser : .....</p>   | <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p>  | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>  |
| <p>Si tranchées d'épandage :</p> <p>Nombre de tranchées : .....,</p> <p>Longueur d'une tranchée : .....m</p> <p>Si autres systèmes :</p> <p>Longueur : ..... m largeur : .....m surface : .....m<sup>2</sup></p> <p>Distance minimale :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Par rapport à l'habitation : .....m</li> <li>• Par rapport à la limite de parcelle : .....m</li> <li>• Par rapport aux arbres : .....m</li> </ul>  | <p>Longueur d'une tranchée &gt;30m ?</p> <p>Le dimensionnement est-il adapté au logement ?</p><br><p>Distance / habitation &gt; 5m ?</p> <p>Distance / limite de parcelle &gt; 3m ?</p> <p>Distance / végétation &gt; 3m ?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p><br><p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> | <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p><br><p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p> |
| <p>L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)</p>   |   |  |  |
| <p>Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration,...) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau,...) :</u></p> <p>Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ? <input type="checkbox"/> Oui (la joindre) <input type="checkbox"/> Non</p>  | <p>Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ?</p> <p>Le lieu de rejet nécessite-t-il :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une autorisation du propriétaire ?</li> <li>- Une dérogation préfectorale ?</li> </ul> <p><u>Rejet en milieu superficiel :</u></p> <p>Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il ?</p> | <p><input type="checkbox"/> Oui</p><br><p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p><br><p><input type="checkbox"/> Oui</p>                                  | <p><input type="checkbox"/> Non</p><br><p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p><br><p><input type="checkbox"/> Non</p>                                  |

**Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.**

**Date et signature du propriétaire :**

**AVIS DU SPANC**

**Avis favorable**

**Avis favorable avec réserves**

**Avis défavorable**

**Commentaires**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Signature du Vice-Président  
de la Communauté de Communes des Monts de Gy,*

**Jacques DE SY**