

Informations générales

Dossier numéro :

Date du contrôle		Date d'avis de passage		Origine du contrôle	
Habitation	Adresse <i>Route de Laval Besse</i>				
	CP <i>11400</i>	Commune <i>VILLENEUVE LA COMPTAL</i>			
	Complément ville				
	Références cadastrales <i>AB n° 154</i>				
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint		<i>M^{et}M^{me} ADOUARD GUY</i>		
	Date de début		Date de fin		
	Type				
	Adresse <i>6 chemin de la pierre Blanche</i>				
	CP : <i>69540</i> Commune : <i>DARDILLY</i>				
	Complément ville				
	Téléphone(s), Fax ou mail <i>06-07-26-88-22</i>				
	Payeur équivalent redevance ☐				
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)	Civilité, Nom, prénom		<i>M^{et}M^{me} ADOUARD GUY</i>		
	Téléphone(s), Fax ou mail				
	Remarque				

Données générales du contrôle de réalisation

Demandeur (si différent du propriétaire)	
Personne(s) rencontrée(s)	
Observations	

Déclencheur

Raison sociale			
Civilité, Nom Prénom	<i>M^{et}M^{me} ADOUARD GUY</i>	Complément nom	
Adresse	<i>6 chemin de la pierre Blanche</i>		
Commune	<i>DARDILLY</i>	CP : <i>69540</i>	Complément ville
Tél, Fax ou mail			

Caractéristiques de l'habitation : nature du projet

Construction neuve ☒	Réhabilitation de l'existant ☐		
Réalisation du projet	Concepteur : ☐ Installateur : ☐		
Type de zonage :	Type d'habitation : <i>Maison individuelle</i>	Temps occupation :	

Nb chambre(s) : <u>4</u>	Nb pièce(s) principale(s) : <u>6</u>	Logement vacant : ☐
Zone de prévention des risques	Nombre équivalent Habitant <u>6EH</u>	
Commentaires sur l'habitation		

Concepteur				
Adresse				
Commune		CP	Cplt ville	
Téléphone(s) Fax ou mail				
Installateur				
Adresse				
Commune		CP	Cplt ville	
Téléphone(s) Fax ou mail				

Caractéristiques du terrain

	Contrôleur
• Superficie totale de la parcelle : <u>2504</u> m ²	
• Superficie disponible pour l'assainissement : <u>60</u> m ²	Est-elle suffisante ? ☐ Oui ☐ Non
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? ☐ Oui ☒ Non	
• Pente du terrain recouvrant le traitement : <u>2%</u>	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ? ☐ Oui ☒ Non - Est-il destiné à la consommation humaine ? ☐ Oui ☐ Non - Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m - Est-il déclaré ? ☐ Oui ☐ Non	Filière dans périmètre de protection d'un captage d'eau ? ☐ Oui ☐ Non Contraintes discriminatoires ? ☐ Oui ☐ Non
• Présence d'un captage 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 - Est-il déclaré ? ☐ Oui ☐ Non ☐ ?	Contraintes discriminatoires prises en compte dans le projet ? ☐ Oui ☐ Non Distance > 35m ? ☐ Oui ☐ Non Traitement eaux usées et rejet eaux pluviales séparé ? ☐ Oui ☐ Non
• Commentaires sur le terrain et son environnement :	

Etudes et Documents

	Contrôleur
• Etude de définition de la filière ANC réalisée ? ☒ Oui ☐ Non	Etude de sol réalisée ? ☐ Oui ☐ Non
• Etude de sol réalisée ? ☒	Si non, connaissance du sol suffisante pour contrôler le projet ? ☐ Oui ☐ Non

- Autres documents : - Plan de masse au 1/200 ou 1/500 - Plan en coupe au 1/200 ou 1/500	Plan de masse fourni ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, renseignements suffisants pour le projet ? ☐ Oui ☐ Non Plan en coupe fourni ? ☐ Oui ☐ Non Si non, renseignements suffisants pour contrôler le projet ☐ Oui ☐ Non Ecoulement correct des effluents d'amont en aval assuré ? ☐ Oui ☐ Non
--	---

Pédologie

1^{ère} couche	Profondeur : _____ Nature
	Commentaires
2^{ème} couche	Profondeur : _____ Nature
	Commentaires
3^{ème} couche	Profondeur : _____ Nature
	Commentaires
4^{ème} couche	Profondeur : _____ Nature
	Commentaires
Données pédologiques	
Perméabilité 1	_____ mm/h Profondeur : _____
Perméabilité 2	_____ mm/h Profondeur : _____
Perméabilité 3	_____ mm/h Profondeur : _____
Perméabilité moyenne	_____ mm/h
	Commentaires
Nature de sondages effectués	☐ Tarière ☐ Fosse pédologique ☐ Observation visuelle
Possibilité	☐ Epandage souterrain classique ☐ Epandage sur sol reconstitué
Conclusions pédologiques	
1 ^{er} sondage	
2 ^{ème} sondage	
3 ^{ème} sondage	
Commentaires	
Indices SERP	Sol : _____ Eau : _____ Roche : _____ Pente : _____

Caractéristiques de l'installation

Éléments composant l'installation	
Filières traditionnelles	Filières agréées
☐ Prétraitement ☐ Traitement	☐ Filtre compact ☐ Microstation ☐ Filtre planté
☐ Toilette sèche	
☐ Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : ☐	
Commentaires généraux :	
Description de l'Evacuation	
• Destination des eaux pluviales : <i>Fosse</i> ○ Commentaires :	
• Origine des effluents : <i>Maison & habitation</i> ○ Commentaires :	

Le prétraitement

- Type : FTTE Volume : 3 m³ - Matériau prévu :	Contrôleur Volume suffisant ? ☐ Oui ☐ Non Si non, vol. suggéré : _____ m ³
Eaux ménagères/eaux vannes prétraitées séparément ? ☐ Oui ☐ Non	L'implantation de la fosse compatible avec l'accès ? ☐ Oui ☐ Non Prétraitement séparé des eaux vannes et eaux ménagères ? ☐ Oui ☐ Non
- Extracteur éolien prévu ? ☐ Oui ☒ Non - Extracteur statique ? ☐ Oui ☒ Non - Fosse toutes eaux à plus de 10m de l'habitation ? ☐ Oui ☒ Non - Immobilisation de la fosse par une dalle d'amarrage ? ☐ Oui ☒ Non - Protection de la fosse par une dalle de répartition prévue ? ☐ Oui ☒ Non	Si présence d'une nappe, d'amarrage prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si fosse enfouie sous zone de circulation, dalle de répartition prévue ? ☐ Oui ☐ Non
- Equipement(s) de prétraitement existants ☐ Bac à graisse ☐ Ventilation(s) ☒ Préfiltre	Si bac non prévu, est-ce souhaitable ? ☐ Oui ☐ Non
Commentaires sur le prétraitement :	

Bac à graisse - Volume : _____ m³ - Type EU à collecter : Commentaires :	Contrôleur Le volume prévu est-il adapté ? ☐ Oui ☐ Non
Préfiltre Volume : _____ m³ Commentaires :	Le volume prévu est-il adapté ? ☐ Oui ☐ Non
Ventilation - Si fosse, une ventilation est-elle prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, quel type ? - Ventilation primaire prévue ? ☐ Oui ☐ Non - Ventilation secondaire prévue ? ☐ Oui ☐ Non - Est-il prévu un extracteur ? ☐ Oui ☐ Non - Si oui, - Diamètre de la ventilation : _____ mm - Remontée au faîtage ? ☐ Oui ☐ Non - Situé à plus de 40 cm du faîtage ? ☐ Oui ☐ Non Commentaires :	Ventilation prévue ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, le positionnement est-il correct ? ☐ Oui ☐ Non

Filière de traitement

Type de traitement : Si tranchées d'épandage	Contrôleur Filière prévue autorisée dans la zone ? ☐ Oui ☐ Non
Nombre de tranchées : Longueur d'une tranchée : _____ m Largeur d'une tranchée : _____ m Linéaire total : _____ m	Dispositif adapté aux contraintes de sol ? ☐ Oui ☐ Non Préciser :
Si tertre	
Longueur Largeur Au sommet : _____ m _____ m A la base : _____ m _____ m	Longueur d'une tranchée > 30 m ? ☐ Oui ☐ Non Dimensionnement adapté au logement ? ☐ Oui ☐ Non
Si autres systèmes :	
Longueur : _____ m Largeur : _____ m Profondeur : _____ m Surface : _____ m	
Distance minimale par rapport à :	

A l'habitation : _____ m	/habitation > 5m	☐ Oui ☐ Non
A la limite de parcelle : _____ m	/limite parcelle > 3m	☐ Oui ☐ Non
Aux arbres : _____ m	/végétation > 3m	☐ Oui ☐ Non
Commentaires :		

Toilette sèche

• Volume : _____ L	Dimensionnement adapté au logement ? ☐ Oui ☐ Non Si non volume suggéré
• Type d'effluents : ☐ Fecès seul ☐ Fecès + urine (Attention !! Les urines doivent être dirigées vers le système de traitement des eaux usées ménagères)	Dispositif adapté aux contraintes du sol ? ☐ Oui ☐ Non
• Est-il prévu de valoriser le compost sur la parcelle ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, préciser :	La surface disponible pour l'épandage est-elle suffisante ? ☐ Oui ☐ Non
• Surface disponible pour l'épandage : _____ m ²	
• Commentaires	

Filtre planté

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____	Capacité de traitement prévue : _____ EH
• Dénomination commerciale : _____	
• Capacité de traitement : _____ EH	
• Fonctionnement possible par intermittence ? ☐ Oui ☐ Non	
• Si non, l'installation concerne t'elle bien une résidence à occupation permanente ? ☐ Oui ☐ Non	
• Présence d'une nappe phréatique ? ☐ Oui ☐ Non	Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ? ☐ Oui ☐ Non Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ? ☐ Oui ☐ Non
• Commentaires	

Implantation

• Nombre de bassins : _____	Le dimensionnement est-il adapté au logement ? ☐ Oui ☐ Non Si non, préciser : Dispositif adapté aux contraintes du sol ? ☐ Oui ☐ Non
• Profondeur : _____	
• Surface totale : _____ m ²	
• Distance minimale par rapport à :	Respect des distances :
• A l'habitation : _____ m	/Habitation ☐ Oui ☐ Non
• A la limite de parcelle : _____ m	/Parcelles ☐ Oui ☐ Non
• Aux arbres : _____ m	/Végétation ☐ Oui ☐ Non
• Commentaires	

Filtre compact

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____	Capacité de traitement prévue : _____ EH
• Dénomination commerciale : _____	
• Capacité de traitement : _____ EH	
• Fonctionnement possible par intermittence ? ☐ Oui ☐ Non	
• Si non, l'installation concerne t'elle bien une résidence à occupation permanente ? ☐ Oui ☐ Non	
• Présence d'une nappe phréatique ? ☐ Oui ☐ Non	Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ? ☐ Oui ☐ Non Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ? ☐ Oui ☐ Non
• Ventilation(s) : ☐	

- Commentaires

Ventilation

- Si fosse, une ventilation est-elle prévue ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quel type ?

- Ventilation primaire prévue ? ☐ Oui ☐ Non
- Ventilation secondaire prévue ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-il prévu un extracteur ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui,

- Diamètre de la ventilation : _____ mm
- Remontée au faîtage ? ☐ Oui ☐ Non
- Situé à plus de 40 cm du faîtage ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

Ventilation prévue ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

le positionnement est-il correct ?

☐ Oui ☐ Non

Implantation

- Surface : _____ m²

Le dimensionnement est-il adapté au logement ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, préciser :

Dispositif adapté aux contraintes du sol ? ☐ Oui ☐ Non

- Distance minimale par rapport à :
- A l'habitation : _____ m
- A la limite de parcelle : _____ m
- Aux arbres : _____ m

Respect des distances :

/Habitation

☐ Oui ☐ Non

/Parcelles

☐ Oui ☐ Non

/Végétation

☐ Oui ☐ Non

- Commentaires

Commentaires

Microstation

Caractéristiques générales

- La station est-elle agréée ? ☒ Oui ☐ Non
- Numéro d'agrément : _____
- Dénomination commerciale : TRICEL
- Capacité de traitement : 6 EH

Capacité de traitement prévue : _____ EH

- Fonctionnement possible par intermittence ? ☐ Oui ☒ Non
- Si non, l'installation concerne t-elle bien une résidence à occupation permanente ? ☒ Oui ☐ Non

- Présence d'une nappe phréatique ? ☐ Oui ☒ Non

Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ?

☐ Oui ☐ Non

Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ?

☐ Oui ☐ Non

- Ventilation(s) : ☒

- Commentaires

Ventilation

- Si fosse, une ventilation est-elle prévue ? ☒ Oui ☐ Non

Si oui, quel type ?

- Ventilation primaire prévue ? ☐ Oui ☒ Non
- Ventilation secondaire prévue ? ☒ Oui ☐ Non
- Est-il prévu un extracteur ? ☐ Oui ☒ Non

Si oui,

- Diamètre de la ventilation : _____ mm
- Remontée au faîtage ? ☐ Oui ☐ Non
- Situé à plus de 40 cm du faîtage ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

Ventilation prévue ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

le positionnement est-il correct ?

☐ Oui ☐ Non

Implantation

- Distance minimale par rapport à : - A l'habitation : <u>15</u> m - A la limite de parcelle : <u>3,00</u> m - Aux arbres : <u>3,50</u> m - Commentaires	Respect des distances : /Habitation ☐ Oui ☐ Non /Parcelles ☐ Oui ☐ Non /Végétation ☐ Oui ☐ Non Commentaires
--	---

- Type de microstation <u>Agrée</u> - Process : - Recirculation ? - Marque : - Contrat de maintenance ? - Si oui, quelle société : - Taux d'accumulation des boues : _____ EH - Equipements électromécaniques en état de marche ? - Remarques :	☐ Boues activées ☐ Culture fixée ☐ OUI ☐ NON ☐ ? ☐ OUI ☐ NON ☐ ? ☐ OUI ☐ NON ☐ ?
---	--

Poste de relevage

- Volume de bâchée : _____ L - Emplacement prévu : - Présence d'une ventilation ? - Présence d'une alarme ? - Commentaires sur le poste de relevage :	☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non
---	--

Rejet des effluents

Quel est le lieu prévu pour le rejet ? <u>Au puits</u>	Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? ☐ Oui ☐ Non Le lieu de rejet nécessite-t-il une autorisation du propriétaire ? ☐ Oui ☐ Non Une dérogation préfectorale est-elle nécessaire ? ☐ Oui ☐ Non
Rejet superficiel Si rejet en milieu superficiel et non propriétaire du lieu de rejet, autorisation de déversement écrite du propriétaire ? ☐ Oui ☒ Non Si oui, la joindre à la demande	Si rejet en milieu superficiel et autorisation nécessaire, autorisation possédée ? ☐ Oui ☐ Non
Rejet par puits d'infiltration Si rejet par puits d'infiltration, autorisation communale à l'appui d'une étude hydrogéologique ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, la joindre à la demande Commentaires	Si rejet par puits d'infiltration, existence d'une autorisation communale sur la zone ? ☐ Oui ☐ Non Si non, le particulier a-t-il fourni une dérogation ? ☐ Oui ☐ Non

AVIS TECHNIQUES

Nom du service de contrôle	
Adresse	CP : Commune :
Téléphone	
Proposition d'avis du contrôleur	
Commentaires :	
Date :	Nom et signature du contrôleur :
Avis du responsable du service de contrôle	
Commentaires :	
Date :	
Nom et signature du responsable du service en charge du contrôle :	

