

Castelnaudary, le lundi 15 juillet 2019

Monsieur GONCALVES Jérôme
13 Chemin d' En Bonis
11320 MONTFERRAND

Affaire suivie par : M. Serge FORATO

Tel : 04 68 23 68 43

Dossier Monsieur GONCALVES Jérôme

Monsieur,

Suite à l'étude de diagnostic de votre installation d'assainissement autonome sur la commune de MONTFERRAND, 13 Chemin d' En Bonis, sur la parcelle n°142, section ZO, réalisée par le SPANC de la Communauté de Communes en date du 15/07/2019, veuillez trouver ci-joint au présent courrier :

- Le compte rendu du diagnostic ;
- Une synthèse du fonctionnement de votre installation, de son impact sur le milieu naturel et le niveau de priorité de réhabilitation de votre installation.

*Le diagnostic de votre installation d'assainissement autonome conclue que votre installation est actuellement **non-conforme** vis-à-vis de la réglementation en vigueur. Suite à ce diagnostic votre installation est classée **Non Conforme**.*

Pour toute information complémentaire, nous vous invitons à prendre contact avec le SPANC de la Communauté de Communes au 04 68 23 68 43.

Vous en souhaitant bonne réception, nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Président

Philippe GREFFIER



Informations générales

Dossier numéro : 22

Date du contrôle	15/07/2019	Date de l'avis de passage		Date de réalisation de la filière ANC	2012
Origine du contrôle : Vente					
Habitation	Adresse	13 Chemin d'En Bonis			
	Bât.		Appart.		Esc.
				Etg.	
	CP	11320		BP	
	Commune	MONTFERRAND		Complément ville	
Référence cadastrale			ZO 142		
Propriétaire	Type				
	Date de début			Date de fin	
	Civilité, Nom, prénom		Monsieur GONCALVES Jérôme		
	Complément de nom ou conjoint				
	Adresse	13 Chemin d'En Bonis			
	Bât.		Appart.		Esc.
				Etg.	
	CP	11320		BP	
	Commune	MONTFERRAND		Complément ville	
	Téléphone(s)	06 10 32 42 98			
	Fax			Mail	
	Payeur équivalent redevance			☒	
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom		GONCALVES Jérôme		
	Téléphone(s)	06 10 32 42 98			
	Fax			Mail	
	Remarque				

Données générales du contrôle de l'existant

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

Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement : 2012		Type : Résidence Individuelle	
Consommation d'eau annuelle : m ³		Temps d'occupation annuelle : 100%	Logement vacant : ☐
Nombre de Chambres : 3 Nombre de pièces principales : 4		Nombre d'occupants : 4 Nombre équivalent habitant : 4	
Dérogação ? ☐ OUI ☐ NON		Date de fin de dérogation :	
Type de zonage		Zone de prévention des risques	
Commentaires sur l'habitation			

Compléments d'information sur le site

Affectation construction :	Nature de la distribution :
Etat du raccordement :	Date de mise en raccordement :
Commentaires :	

Caractéristiques du terrain et de l'habitation

• Superficie totale de la parcelle : 1000 m ²	
• Surface disponible ANC : 50 m ²	
• Etude de sol réalisée : ☒	
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?	☒ OUI ☐ NON
• Pente du terrain recouvrant le traitement : Faible <5% Commentaires :	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ? ○ Est-il destiné à la consommation humaine ? ○ Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : m ○ Est-il déclaré ?	☐ OUI ☒ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ ?
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur un terrain mitoyen ? ○ Est-il destiné à la consommation humaine ? ○ Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : m ○ Est-il déclaré ?	☐ OUI ☐ NON ☒ ? ☐ OUI ☐ NON ☐ ? ☐ OUI ☐ NON ☐ ?
Commentaires sur le terrain et son environnement :	

Implantation du système

• Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ? ○ Si oui , lesquels (plan masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) : ○ Si non , le contrôle est réalisé sous réserve des déclarations et en absence de document	☒ OUI ☐ NON
---	--

Caractéristiques de l'installation

Éléments composant la filière	
Filières traditionnelles ☒ Prétraitement ☐ Traitement	Filières agréées ☒ Filtre compact ☐ Microstation ☐ Filtre planté

- ☒ Regard de visite ou té
- ☐ Regard de collecte
- ☐ Toilette sèche
- ☐ Poste de relevage

Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel ou de dispersion) : ☒

Commentaires généraux :

Description de l'Evacuation

- Destination des eaux pluviales : Réseau de surface
 - Commentaires :
- Origine des effluents : Toutes eaux
 - Commentaires :

La collecte des eaux usées

- Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? Oui
 - Commentaires :
- L'écoulement se fait-il correctement ?
- Présence d'odeurs ?
 - Si oui, citer leur localisation :
- Présence d'un siphon disconnecteur ?

☒ OUI ☐ NON ☐ ?

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

☐ OUI ☐ NON ☐ ?

Commentaires :

Regard de visite :

- Le regard est-il accessible ?
- Présence t'il des signes d'altération ?
- Le regard est-il affleurant ?
- Dépôts de matière en fond de regard ?
- Présence odeurs ?

☒ OUI ☐ NON

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

☒ OUI ☐ NON

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

- Stagnation constante d'eaux dans le regard ?

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

- Ecoulement au sein du regard correct ?

☒ OUI ☐ NON ☐ ?

Commentaires :

Le prétraitement

- Type de prétraitement : Fosse toutes eaux

Volume : m³

- Matériau : Polyéthylène

- Equipement(s) de prétraitement existants

☐ Bac à graisse

☐ Ventilation(s)

☐ Préfiltre

☐ Vidanges effectuées

- Eaux vannes et eaux ménagères prétraitées séparément ?

☐ OUI ☒ NON ☐

- Type d'eaux usées : toutes eaux

Mixte

- Le prétraitement est-il accessible ?

☒ OUI ☐ NON

- Le regard du prétraitement est-il affleurant ?

☒ OUI ☐ NON

- Le tampon est-il verrouillé ?

☐ OUI ☐ NON

- Si oui, préciser :

- Le dimensionnement est-il adapté à la capacité d'accueil ?

☒ OUI ☐ NON ☐ ?

- Un des organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...)

☒ OUI ☐ NON ☐ ?

- Si oui, préciser : Fosse toutes eaux fissurée, entraînant une fuite importante

- Présence d'odeurs ?

☐ OUI ☐ NON ☐ ?

- L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?

☐ OUI ☒ NON ☐ ?

- Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? Si oui, prévoir une vidange !!	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
Commentaires sur le prétraitement : Fosse toutes eaux fissurée, entraînant une fuite importante	

Filtre compact

Caractéristiques générales

Numéro d'agrément : 2010-026 Dénomination commerciale : GAMME BIOROCK D - Capacité maximale de traitement : 5 EH	
- L'écoulement des effluents en amont de la filière se fait-il correctement ? - Fermeture sécurisée de la filière conformément aux prescriptions du concepteur ? - Si non, préciser :	☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☐ OUI ☐ NON ☐ ?
Ventilation(s) : ☒ Vidange(s) effectuées : ☒	
Commentaires : RAS	

Diagnostic et impacts

- Ouvrage accessible ? - Tampon accessible ? - Présence d'odeurs ? - Dégradations constatée(s) (affaissement, fissure, déformation, corrosion,...) ? - Si oui préciser : - Dysfonctionnement(s) observé(s) au niveau de la filière ? - Si oui, préciser :	☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☐ OUI ☒ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ?
Impacts sur l'environnement - La filière présente-elle des risques pour la salubrité ? - Si oui, préciser : Fuite d'eaux brutes - La filière a-t-elle un impact négatif sur l'environnement ? - Si oui, préciser : Fuite d'eaux brutes	☐ Nul ☐ Faible ☒ Elevé ☐ Nul ☐ Faible ☒ Elevé
Commentaires : Fuite d'eaux brutes au niveau de la fosse toutes eaux	

Ventilation du filtre compact	
- Existe-t-il une ventilation primaire ? - Existe-t-il une ventilation secondaire ? - Type de ventilation : Ventilation stato-mécanique - La ventilation est-elle correctement conçue (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités ? - Présence d'un extracteur ? - Si oui, - Fonctionne-t-il correctement ? - L'extraction d'air est-elle à plus de 40 cm au-dessus du faîtage ? - Diamètre de la canalisation : 100 mm	☐ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ? ☒ OUI ☐ NON ☐ ?
Commentaires sur la ventilation :	

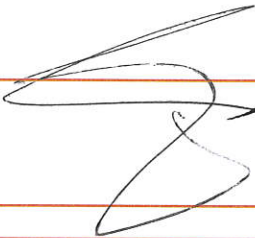
Conclusion du contrôle

Filière conforme ?	☐ OUI	☒ NON
Filière satisfaisante ?	☐ OUI	☒ NON
Filière inexistante ?	☐ OUI	☐ NON
Filière non visible ?	☐ OUI	☒ NON
Filière incomplète ?	☐ OUI	☒ NON
Dégradations importantes constatées (colmatage, corrosion, effondrement, ...) ?	☒ OUI	☐ NON
Filière notablement sous-dimensionnée ?	☐ OUI	☒ NON
Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ...) ?	☐ OUI	☒ NON
Filière à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique ?	☒ OUI	☐ NON
Précisions :		
Autres :		

Fonctionnement et impact du dispositif	
Zone à enjeux sanitaires : Non Installation : Présente Défaut de structure : Défaut de structure ou de fermeture Fuite d'eaux brutes au niveau de la fosse toutes eaux Travaux dans un délai de 1 an si vente. Dysfonctionnement : Dysfonctionnements majeurs Fuite d'eaux brutes au niveau de la fosse toutes eaux Travaux dans un délai de 1 an si vente. Entretien / Usure : Aucun défaut	Zone à enjeux environnementaux : Non
Conclusion : Non conforme	

L'utilisateur est-il satisfait de son installation, quelles sont ses remarques ?	Date : ☐ Signature du propriétaire
--	--

Service de contrôle	
Nom du service	Communauté de Communes Castelnaudary Lauragais Audois
Adresse	40 av du 08 mai 1945 CP : 11400 Commune : CASTELNAUDARY
Téléphone	04 68 23 68 43

Proposition d'avis du contrôleur	Non conforme
Commentaires :	
Date : 15/07/2019	 
Nom et signature du contrôleur : M. FORATO Serge	

Avis du responsable du service de contrôle	Non conforme
Commentaires :	
Date : 15/07/2019 nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : M. Philippe BERNARD	