

Informations générales
Dossier numéro :

Date du contrôle		Date d'avis de passage		Origine du contrôle	
Habitation	Adresse : <i>Chemin de la Salomière</i>				
	CP <i>11440</i>	Commune <i>TOLLEVILLE</i>			
	Complément ville				
	Références cadastrales <i>B 629</i>				
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint		<i>Mr LECINA Laurent et Mme PACHECO Valérie</i>		
	Date de début		Date de fin		
	Type				
	Adresse <i>27 Rue Prosper Estien</i>				
	CP : <i>11400</i> Commune : <i>CASTELNAUDARY</i>				
	Complément ville				
	Téléphone(s), Fax ou mail				
	Payeur équivalent redevance ☐				
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)	Civilité, Nom, prénom				
	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		Complément nom	
Adresse			
Commune	CP :	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 :	Temps occupation :	

Nb chambre(s) : 3	Nb pièce(s) principale(s) : 4	Logement vacant : ☐
Zone de prévention des risques	Nombre équivalent Habitant	
Commentaires sur l'habitation		

Concepteur	<i>Demenes D'occitanie</i>		
Adresse	<i>Zi Robert Languere - Lot. Rennes</i>		
Commune	<i>AUTERIVE</i>	CP <i>31190</i>	Cplt ville
Téléphone(s) Fax ou mail	<i>05 62 20 14 00 - Bureau . etude @ demenes.fr</i>		
Installateur			
Adresse			
Commune		CP	Cplt ville
Téléphone(s) Fax ou mail			

Caractéristiques du terrain

	Contrôleur
• Superficie totale de la parcelle : 1031 m ²	
• Superficie disponible pour l'assainissement : 300 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 :	
• 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

1ère couche	Profondeur : <u>0,10 m</u>	Nature <u>Tene végétale.</u>
	Commentaires	
2ème couche	Profondeur : <u>0,55 m</u>	Nature <u>Argile.</u>
	Commentaires	
3ème couche	Profondeur : <u>...</u>	Nature <u>Graves argileuse.</u>
	Commentaires	
4ème couche	Profondeur : <u>...</u>	Nature
	Commentaires	
Données pédologiques		
Perméabilité 1	<u>99</u> mm/h	Profondeur : <u>-1,15</u>
Perméabilité 2	<u>75</u> mm/h	Profondeur : <u>-1,15</u>
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 ☐ Prétraitement ☐ Traitement	Filières agréées ☐ 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 : o Commentaires :	
• Origine des effluents : o Commentaires :	

Le prétraitement

		Contrôleur
- Type : _____ - Matériau prévu : _____	Volume : _____ m ³	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
- Équipement(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 :		Contrôleur									
Si tranchées d'épandage		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											
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Longueur</td> <td>Largeur</td> </tr> <tr> <td>Au sommet :</td> <td>_____ m</td> <td>_____ m</td> </tr> <tr> <td>A la base :</td> <td>_____ m</td> <td>_____ m</td> </tr> </table>			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
	Longueur	Largeur									
Au sommet :	_____ m	_____ m									
A la base :	_____ m	_____ m									
Si autres systèmes :											
Longueur : _____ m Largeur : _____ m Profondeur : _____ m Surface : _____ m											
Distance minimale par rapport à :											

A l'habitation : _____ m A la limite de parcelle : _____ m Aux arbres : _____ m	/habitation > 5m ☐ Oui ☐ Non /limite parcelle > 3m ☐ Oui ☐ Non /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 : • Surface disponible pour l'épandage : _____ m ²	La surface disponible pour l'épandage est-elle suffisante ? ☐ Oui ☐ Non
• Commentaires	

Filtre planté

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____ • Dénomination commerciale : _____ • Capacité de traitement : _____ 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
• Commentaires	

Implantation

• Nombre de bassins : _____ • Profondeur : _____ • Surface totale : _____ m ²	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

Filtre compact

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____ • Dénomination commerciale : _____ • Capacité de traitement : _____ 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

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 - Commentaires	Respect des distances : /Habitation ☐ Oui ☐ Non /Parcelles ☐ Oui ☐ Non /Végétation ☐ Oui ☐ Non Commentaires

Microstation

Caractéristiques générales

- La station est-elle agréée ? ☒ Oui ☐ Non - Numéro d'agrément : <u>2012/003</u> - Dénomination commerciale : <u>TRICOL FR 6/600</u> - Capacité de traitement : <u>5</u> EH	Capacité de traitement prévue : <u>6</u> 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 : _____ m - A la limite de parcelle : _____ m - Aux arbres : _____ m - Commentaires	Respect des distances : /Habitation ☐ Oui ☐ Non /Parcelles ☐ Oui ☐ Non /Végétation ☐ Oui ☐ Non - Commentaires
--	--

- Type de microstation - 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 ?	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 <i>Si oui, la joindre à la demande</i>	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 <i>Si oui, la joindre à la demande</i>	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
Commentaires	

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 :	

