

Informations générales

Dossier numéro :

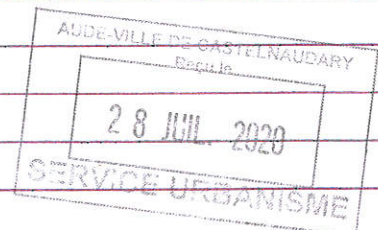
Date du contrôle	Date d'avis de passage		Origine du contrôle
Habitation	Adresse <i>Lieu dit: Espelisse</i>		
	CP <i>M400</i>	Commune <i>Castelnaudary</i>	
	Complément ville		
	Références cadastrales <i>n° 66 YE</i>		
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint <i>SIBRA Lorène.</i>		
	Date de début <i>INC</i>	Date de fin	
	Type <i>5</i>		
	Adresse <i>13, rue Trivaille</i>		
	CP : <i>M450</i> Commune : <i>VILLASAVARY</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 : <i>principale</i>	Temps occupation :	

Nb chambre(s) :	Nb piece(s) principale(s) :	Logement vacant : ☐
Zone de prévention des risques	Nombre équivalent Habitant	
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>1180</u> m ²	
• Superficie disponible pour l'assainissement : _____ 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 o Est-il destiné à la consommation humaine ? ☐ Oui ☐ Non o Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m o 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 ☐ ? o Est-il destiné à la consommation humaine ? ☐ Oui ☐ Non ☐ ? o Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m o 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

- 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 : <u>0.50 m</u>	Nature : <u>Argile.</u>
	Commentaires	
2^{ème} couche	Profondeur : <u>1.00 m</u>	Nature : <u>Argilo-marneuse.</u>
	Commentaires	
3^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
4^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
Données pédologiques		
Perméabilité 1	<u>6.8</u> mm/h	Profondeur : <u>0.60</u>
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

Eléments composant l'installation	
Filières traditionnelles	Filières agréées
☒ Prétraitement	☐ Filtre compact
☒ Traitement	☒ Microstation
<u>Tricel 2011/06</u>	☐ 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 :	<u>Fosse sur parcelle</u>
• Origine des effluents :	<u>HABITATION</u>



Type : _____ Volume : _____ m ³ 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
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 : _____ m ³ Type EU à collecter : _____ Commentaires : _____		Contrôleur Le volume prévu est-il adapté ? ☐ Oui ☐ Non
Préfiltre Volume : _____ m ³ 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 ☐ Oui ☐ Non - Remontée au faitage ? ☐ Oui ☐ Non - Situé à plus de 40 cm du faitage ? ☐ 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 Nombre de tranchées : _____ Longueur d'une tranchée : _____ m Largeur d'une tranchée : _____ m Linéaire total : _____ m		Filière prévue autorisée dans la zone ? ☐ Oui ☐ Non 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 ²											
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 : _____											

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 : _____ m²	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

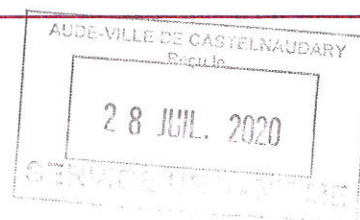
- Nombre de bassins : _____ - Profondeur : _____ - Surface totale : _____ m²	Le dimensionnement est-il adapté au logement ? ☐ Oui ☐ Non Si non, préciser : Dispositif adapté aux contraintes du sol ? ☐ Oui ☐ Non
- Distance minimale par rapport à : - A l'habitation : _____ m - A la limite de parcelle : _____ m - Aux arbres : _____ m	Respect des distances : /Habitation ☐ Oui ☐ Non /Parcelles ☐ Oui ☐ Non /Végétation ☐ Oui ☐ Non
Commentaires	

Filtre compact

Caractéristiques générales

- Numéro d'agrément : <u>2011/006</u> - Dénomination commerciale : <u>DC 4016</u> - Capacité de traitement : <u>5</u> 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 : _____ • 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

• 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 :	☐ Boues activées ☐ Culture fixée
• Recirculation ?	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
• Marque :	
• Contrat de maintenance ?	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
• Si oui, quelle société :	
• Taux d'accumulation des boues : _____ EH	
• Equipements électromécaniques en état de marche ?	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
Remarques :	

Poste de relevage

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

Rejet des effluents

Quel est le lieu prévu pour le rejet ? <i>Fosse sur parcelle</i> <i>Évacuation gravitaire</i>	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, dérogation préfectorale ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, la joindre à la demande	Si rejet par puits d'infiltration, existence d'une dérogation préfectorale 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 :	



