

Informations générales

Dossier numéro :

Date du contrôle		Date d'avis de passage		Origine du contrôle	
Habitation	Adresse 24 CHEMIN DU FALGA				
	CP 11400	Commune SAINT PAPOUL			
	Complément ville				
	Références cadastrales		000/OD/1503		
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint		Mr SANDRE / Mme CORREZE		
	Date de début			Date de fin	
	Type				
	Adresse				
	CP : Commune :				
	Complément ville				
	Téléphone(s), Fax ou mail				
	Payeur équivalent redevance		☐		
	Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	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	4
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 : _____ 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 : 11%	
• 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

- 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 : 30CM Nature VEGETALE - LABOUR		
	Commentaires		
2 ^{ème} couche	Profondeur : SUPERIEUR A 1 M Nature ARGILE		
	Commentaires		
3 ^{ème} couche	Profondeur : Nature		
	Commentaires		
4 ^{ème} couche	Profondeur : Nature		
	Commentaires		
Données pédologiques			
Perméabilité 1 Perméabilité 2 Perméabilité 3 Perméabilité moyenne	4 mm/h 2 mm/h mm/h mm/h	Profondeur : 40CM Profondeur : 60CM Profondeur : 	
	Commentaires TERRAIN ARGILEUX AVEC ALEA FORT AU RETRAIT GONFLEMENT		
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 ☐ 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 : REJET AU FOSSE	
Description de l'Evacuation	
- Destination des eaux pluviales : - Commentaires :	
- Origine des effluents : - 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
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 :	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 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 :										

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 : _____ 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	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>2014-015-MOD03</u> - Dénomination commerciale : <u>NG6 AVENIR</u> - Capacité de traitement : <u>6</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 Ventilation(s) : ☐ Commentaires	Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ? ☐ Oui ☐ Non Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ? ☐ 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
---	---

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 : CULTURE LIBRE	☐ Boues activées ☐ Culture fixée
• Recirculation ?	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
• Marque : INNOCLAIR	
• Contrat de maintenance ? POSSIBLE • Si oui , quelle société : STEP CONCEPT	☐ OUI ☐ NON ☐ ?
• 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 ? FOSSE	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, dérogation préfectorale ? ☐ Oui ☐ Non <i>Si oui, la joindre à la demande</i>	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 :	