

Informations générales

Dossier numéro :

Date du contrôle		Date d'avis de passage		Origine du contrôle	
Habitation	Adresse 153 chemin de Pergail				
	CP 11400	Commune RICAUD			
	Complément ville				
	Références cadastrales ZD 84				
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint		DEMAISON Elodie CHAULIAC Romain		
	Date de début		Date de fin		
	Type				
	Adresse 2 rue de l'Espagne				
	CP : 31560 Commune : ST LEON				
	Complément ville				
	Téléphone(s), Fax ou mail 07.49.33.64.85				
	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 : T4	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	AMI BOIS			
Adresse	162 bid de Suisse			
Commune	TOULOUSE	CP 31200	Cplt ville	
Téléphone(s) Fax ou mail	053440064			
Installateur	TBS			
Adresse	28 BIS AVENUE DE SAINT VIDIAN			
Commune	MARTRES Tolosane	CP 31220	Cplt ville	
Téléphone(s) Fax ou mail				

Caractéristiques du terrain

	Contrôleur
• Superficie totale de la parcelle : 850 m ²	
• Superficie disponible pour l'assainissement : 200 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

1 ^{ère} couche	Profondeur : <u>de 0 à 0,20</u>	Nature : <u>argilo-limoneuse</u>
VOIR ETUDE	Commentaires	
2 ^{ème} couche	Profondeur : <u>0,20 à 0,90</u>	Nature : <u>argileux très impurifiés</u>
	Commentaires : <u>présence de stanne</u>	
3 ^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature : _____
	Commentaires	
4 ^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature : _____
	Commentaires	
Données pédologiques		
Perméabilité 1	<u>4</u> mm/h	Profondeur : <u>90 cm</u>
Perméabilité 2	<u>4</u> mm/h	Profondeur : <u>1 m</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	Filières agréées
☐ Prétraitement	☒ Filtre compact
☐ Traitement	☐ 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

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
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 : _____ 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 - 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 Nombre de tranchées : _____ Longueur d'une tranchée : _____ m Largeur d'une tranchée : _____ m Linéaire total : _____ m	Contrôleur Filière prévue autorisée dans la zone ? ☐ Oui ☐ Non Dispositif adapté aux contraintes de sol ? ☐ Oui ☐ Non Préciser : _____									
Si tertre <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Longueur</th> <th>Largeur</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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 :	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	Commentaires

Filtre compact

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : <u>2015-008</u>	Capacité de traitement prévue : _____ EH
• Dénomination commerciale : <u>MICRO STATION GRAF</u>	
• Capacité de traitement : <u>5</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

Ventilation prévue ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui,
le positionnement est-il correct ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

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 : _____
- 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

Ventilation prévue ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui,
le positionnement est-il correct ? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires :

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 ? • Si oui , quelle société :	☐ 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 ?	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 :	