



DEMANDE A COMPLETER POUR LE CONTROLE D'UN PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

(A remettre à la CDC des 3 Provinces après l'avoir complété)

Référence interne :

(réservé au service de contrôle)

Date de dépôt :

Date limite de réception du CR :

Demande transmise à
VEOLIA le:

.....

par

Signature,

Observations éventuelles :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROPRIETAIRE

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe : Tél portable :

Mail :

OCCUPANT (SI DIFFERENT)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe : Tél portable :

CONCEPTEUR DU PROJET (Bureau d'études, maître d'œuvre, architecte...):

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe : Tél mobile :

INSTALLATEUR DU DISPOSITIF (Si l'entreprise est choisie au moment de cette demande):

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe : Tél mobile :

LIEU DE L'HABITATION

Adresse: _____

Code postal : _____ Commune : _____

Références cadastrales : *(Indiquez dans le tableau ci-dessous l'ensemble des parcelles contiguës composant le terrain sur lequel sera implantée l'installation d'assainissement autonome)*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Section									
N°									

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Année de construction du logement : _____

Nombre de chambres : _____ y compris toutes les pièces pouvant servir de chambres (bureau, salle de jeux...) et celles prévues par la suite.

Nombre d'habitants simultanément présents : _____

Type d'immeuble : Habitation principale Habitation secondaire Inhabitée
 Immeuble composé de plusieurs habitations : _____ *(Préciser nb)*
 Usage professionnel : _____ *(Préciser)*
 Autre : _____ *(Préciser)*

NATURE DU PROJET

S'agit-il d'une :

CONSTRUCTION NEUVE **REHABILITATION DE L'EXISTANT** **VENTE DU BIEN**

Cette demande est faite dans le cadre :

- D'une procédure de permis de construire N° du PC : _____
N° du certificat d'urbanisme : _____
Délivré le : _____
 D'une déclaration de travaux N° de la DT : _____
 D'une remise aux normes d'une installation d'assainissement existante mise en place le _____
 Autre situation, précisez :

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

Superficie totale du terrain : _____ m²
dont disponible pour l'assainissement non collectif : _____ m²

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? OUI NON
Si oui, n° d'abonnement au service : _____

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ou à proximité ? OUI NON

Si oui, il s'agit d'un(e):	Situé	à usage
<input type="checkbox"/> Cours d'eau	<input type="checkbox"/> à moins de 35 mètres	<input type="checkbox"/> d'alimentation humaine
<input type="checkbox"/> Plan d'eau	<input type="checkbox"/> à moins de 100 mètres	<input type="checkbox"/> d'alimentation animale
<input type="checkbox"/> Source	<input type="checkbox"/> à plus de 100 mètres	<input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Puits	de l'installation d'ANC	
<input type="checkbox"/> Forage		
<input type="checkbox"/> Autre : _____		

Pente du terrain recouvrant le traitement :
 Faible < 5% Moyenne entre 5 et 10 % Forte > 10 %

Perméabilité du sol : BONNE MOYENNE LIMITE NULLE

Nappe d'eau souterraine à moins de 1 mètre de profondeur ? OUI NON

Le terrain est-il situé dans un périmètre de protection de captage d'eau potable ? OUI NON

DEVENIR DES EAUX PLUVIALES

Les eaux de pluie ne sont jamais admises dans l'installation.

Les eaux usées et les eaux pluviales seront-elles collectées séparément ? OUI NON

Destination des eaux pluviales : Réseau de surface (réseau de collecte communal, caniveau, ...)
 Rétention (Cuve, Mare ...)
 Infiltration sur la parcelle
 Autre : _____ (Préciser)

EXUTOIRE (POUR LES FILIERES DRAINEES)

Présence d'un exutoire (fossé, cours d'eau...) ? OUI NON

Nature : Fossé privé Fossé communal Fossé départemental
 Réseau pluvial
 Cours d'eau
 Mare, étang
 Autre : _____ (Préciser)

Rejet en milieu superficiel : Dans le cas où vous n'êtes pas le propriétaire de l'exutoire, tout rejet devra faire l'objet d'une autorisation de déversement écrite auprès du propriétaire ou du gestionnaire.

Cette autorisation doit être obligatoirement délivrée avant le commencement des travaux.

DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT ENVISAGE

L'ensemble des eaux usées, eaux vannes (WC) et toutes les eaux ménagères (cuisine, eaux de lavage...) doivent être recueillies, traitées et évacuées.

PRETRAITEMENT DES EAUX USEES

- Fosse toutes eaux Volume : _____ m³
 Matériau utilisé (béton, polyester, polyéthylène...) : _____
 Est-il prévu de l'immobiliser par une dalle d'amarrage ? OUI NON
 Est-il prévu de la protéger par une dalle de répartition ? OUI NON
 La double ventilation de la fosse est-elle prévue ? OUI NON
- Préfiltre (ou décolloïdeur) intégré Volume : _____ m³
 Préfiltre (ou décolloïdeur) séparé Volume : _____ m³
- Bac dégraisseur Volume : _____ m³
(Obligatoire si la fosse toutes eaux est à plus de 10 mètres de la sortie des eaux usées)
- Fosse septique (en cas de réhabilitation) Volume : _____ m³
- Autre système de prétraitement à préciser : _____

TRAITEMENT DES EAUX PRETRAITEES

En sol perméable :

- TRANCHEES D'EPANDAGE :
- A faible profondeur Surélevées En pente
- Nombre de drains : _____ Longueur de chaque drain : _____ m Longueur totale : _____ m
(6 tranchées au maximum comprises entre 15 et 30 ml chacune)
- LIT D'EPANDAGE :
- Nombre de drains : _____ Longueur de chaque drain : _____ m Surface d'infiltration : _____ m²
- FILTRE A SABLE VERTICAL NON DRAINE
- Largeur : 5 mètres Longueur : _____ m Surface d'infiltration : _____ m²
- TERTRE D'INFILTRATION
- Surface d'infiltration au sommet : _____ m² Surface d'infiltration à la base : _____ m²

En sol imperméable :

- FILTRE A SABLE VERTICAL DRAINE
- Largeur : 5 mètres Longueur : _____ m Surface d'infiltration : _____ m²
- FILTRE A SABLE HORIZONTAL DRAINE
- Largeur : _____ Longueur : 5.5 mètres Surface d'infiltration : _____ m²
- Autre système de traitement à préciser : _____

FILIERE DEROGATOIRES

Marque : _____
Modèle : _____
Equivalent habitant (EH) : _____ Emprise au sol : _____ m²
Numéro d'agrément interministériel : _____

DISPOSITIF DE RELEVEMENT

Présence d'une pompe de relèvement OUI NON
Si oui, la pompe situera : En amont de la fosse
 En aval de la fosse
 En aval du traitement
 Autre : _____ (Préciser)
Volume du poste : _____ litres
Type de pompe : _____
Débit de la pompe : _____ m³/h

Observations complémentaires :

Pièces à joindre impérativement à la présente demande

- ↻ **Un plan de situation** (fond de carte routière, IGN) indiquant la localisation générale de l'habitation.
- ↻ **Un extrait cadastral.**
- ↻ **Un plan de masse** précisant :
 - *La position de l'immeuble et le niveau de sortie des eaux usées.*
 - *La position des immeubles voisins.*
 - *Les aires de stationnement et de circulation de véhicules.*
 - *La présence d'arbres de haute tige et le cas échéant, le projet d'aménagement du jardin.*
 - *L'implantation et le dimensionnement des ouvrages d'assainissement.*

En aucun cas, l'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif ne doit être entreprise avant l'approbation du dossier par le service public de contrôle.
Le demandeur autorise les agents du service de contrôle à pénétrer sur la propriété pour leurs missions de contrôle technique de l'assainissement non collectif.

Fait à

Tous les renseignements sont certifiés exacts.

Le

Signature du demandeur :

ANNEXE – DIMENSIONNEMENT DES APPAREILS

Le tableau ci-dessous indique les valeurs minimales du dimensionnement des appareils en fonction selon l'arrêté du 7 septembre 2009 modifié fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif recevant une charge brute de pollution organique inférieure ou égale à 1.2 kg/j de DBO₅.

Nombre de pièces principales (Nb chambres + 2)	3	4	5	6	7 et plus
PRETRAITEMENT					
<i>Fosse toutes eaux (Volume utile)</i>	3 m ³		4 m ³		+ 1 m ³ par pièce principale supplémentaire
<i>Bac à graisses (Volume utile)</i>	0.2 m ³ si seules les eaux ménagères issues de la cuisine y transitent 0.5 m ³ si toutes les eaux ménagères y transitent				
<i>Préfiltre (si séparé de la fosse)</i>	De 0.2 à 0.5 m ³				
TRAITEMENT					
<i>Tranchées d'épandage Lit d'épandage</i>	Selon les capacités d'infiltration du sol et le volume d'eau rejeté, une évaluation au cas par cas est nécessaire. Longueur minimum d'une tranchée : 15 m. Longueur maximum d'une tranchée : 30 m.				
<i>Lit filtrant vertical non drainé</i>	20 m ²	25 m ²	30 m ²	+ 5 m ² par pièce principale supplémentaire	
<i>Lit filtrant vertical drainé</i>					
<i>Lit filtrant horizontal drainé</i>	Longueur fixe : 5.5 m Largeur du front de répartition en mètres linéaires :				
	6 ml	8 ml	9 ml	+ 1 ml par pièce principale supplémentaire	
<i>Terre d'infiltration</i>	Surface minimale au sommet :				
	25 m ²		+ 1 m ² par pièce principale supp.		
	Surface minimale à la base (si K* > 15 et < 30 :				
	90 m ²		+ 30 m ² par pièce principale supp.		
	Surface minimale à la base (si K* > 30 et < 500 :				
	60 m ²		+ 20 m ² par pièce principale supp.		

* K représente le coefficient de perméabilité exprimé en mm/h. Il traduit la plus ou moins grande capacité d'infiltration des eaux par le sol. Ce coefficient ne peut être évalué que par un test de percolation.

Dans le cas d'une filière dérogatoire, se référer à l'agrément interministériel y correspondant pour connaître les règles de dimensionnement et d'utilisation.