

Dossier reçu en Mairie de [ ] Le [ ] / [ ] /20

**Demandeur :**

Nom et Prénom : [ ]

Adresse : [ ]

Code postal : [ ] Localité : [ ]

Tél : [ ] E-mail : [ ]

Nom et prénom de l'utilisateur : [ ]

Adresse et localité des travaux : [ ]

Références cadastrales - Section : [ ] Numéro(s) : [ ]

**Réalisation du projet :**

Nom du concepteur : [ ]

Adresse : [ ]

Tél : [ ] E-mail : [ ]

Nom de l'installateur : [ ]

Adresse : [ ]

Tél : [ ] E-mail : [ ]

**Immeuble à desservir**

Construction soumise à un permis de construire : N° PC : [ ]

Construction neuve  Transformation/réhabilitation

Création d'un nouvel assainissement sur des locaux existants

Destination :  Habitat individuel  Habitat collectif

Autre, à préciser : [ ]

Résidence :  Principale  Secondaire  Locatif

Nombre de pièces principales (pièces destinées au séjour ou sommeil) : [ ]

Nombre de chambres :  Nombre maximal d'occupants :

Terrain ayant fait l'objet d'un certificat d'urbanisme :  oui  non

Si oui, date et numéro :

Alimentation en eau potable :  Distribution publique  Privée

### Caractéristiques du terrain

Superficie totale :  m<sup>2</sup>

Superficie disponible pour l'assainissement autonome :  m<sup>2</sup>

Pente du terrain :  < à 5%  5 à 10%  > à 10%

Perméabilité du terrain :  < à 20mm/h  20 à 500mm/h  > 500mm/h

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) dans un rayon de 35 mètres par rapport au dispositif envisagé :  Oui  Non

Si oui, préciser son utilisation (consommation, arrosage...) :

Destination des eaux pluviales (rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit) :

Rejet en surface (fossé, caniveau...)

Rejet dans le réseau communal

Infiltration sur la parcelle

Rétention (cuve, mare, etc.)

Autre, précisé

### Filière d'assainissement

#### **Prétraitement**

Toutes les eaux usées sont prétraitées ensemble :  Oui  Non

Volumes de la fosse toutes eaux :  m<sup>3</sup>

Matériaux utilisés (béton, polyéthylène) :

Distance par rapport à l'habitation :  < à 10m  >10m

Ventilation de la fosse toutes eaux :  extracteur statique  extracteur éolien

Présence d'un bac dégraisseur :  Oui, volume :   Non

## Filière d'assainissement (suite)

### Traitement

Distance minimale par rapport :  
- à l'habitation : [ ] m  
- à la limite de parcelles : [ ] m  
- aux arbres : [ ] m

Tranchées d'épandage :

Nombre de tranchées : [ ] Longueur d'une tranchée : [ ] m

Lit d'épandage : Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

Filtre à sable vertical non drainé :

Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

Filtre à sable vertical drainé :

Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

Terre d'infiltration :

• Au sommet : Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

• À la base : Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

Lit filtrant drainé horizontal :

Longueur : [ ] m Largeur : [ ] m Surface : [ ] m<sup>2</sup>

Micro-station

Nom : [ ]

N° d'agrément : [ ]

Dimensionnement : [ ]

Filtre compact :

N° d'agrément : [ ]

Dimensionnement : [ ]

Toilettes sèches :  OUI  NON Séparation des urines :  OUI  NON

**ATTENTION** : l'utilisation de toilettes sèches nécessite la mise en place d'une filière complète pour le traitement du reste des eaux usées de l'habitation.

Autres, à préciser : [ ]

Présence d'un poste de relevage :  Avant le traitement  Après le traitement

## Lieu de rejet des filières drainées

Existe-t-il un rejet d'effluents après traitement :  Oui  Non

Lieu prévu pour les rejets (fossé, cours d'eau,...) :

Fossé  Réseau d'eaux pluviales  Ruisseau, cours d'eau

Mare, étang  Tranchée d'infiltration  autre (préciser)

**Fournir une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un milieu superficiel.**

**Rappel** : Un formulaire d'autorisation (Cf. Annexe) est à faire compléter par la personne ou le service concerné.

## **Pièces à fournir**

- Le présent questionnaire dûment complété, daté et signé
- Un plan de situation de la parcelle au 1/25 000<sup>ème</sup>
- Un plan de masse au 1/500<sup>ème</sup>
  - La position de l'immeuble et des immeubles voisins
  - La position des différents dispositifs constituant la filière d'assainissement
  - L'emplacement des puits, sources, plantations...
  - Le sens de la pente du terrain
- La description (coupe, profil) et le dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, rejet)
- Un plan de l'habitation
- Une étude de conception (dimensionnement + plans)
- Une étude de sol à la parcelle en cas d'infiltration
- Une autorisation de rejet dans le cas où les effluents traités sont évacués vers un milieu superficiel.

## Engagement du demandeur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ s'engage à :

- Ne pas entreprendre les travaux **avant réception de l'avis favorable du Président**
- Ce que l'installation soit établie dans son entier, conformément au projet décrit ci-dessus, tel qu'il aura été accepté et selon la réglementation en vigueur,
- Prévenir au moins **8 jours avant le début des travaux** à l'aide du formulaire n°2 : demande de contrôle d'exécution, afin que le contrôle de bonne exécution puisse avoir lieu,
- Assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien,
- **Pour obtenir votre compte-rendu, veuillez nous faire parvenir un chèque à l'ordre du Trésor Public. A réception, nous vous donnerons le rapport du SPANC.**

Fait à ..... Le.....

Signature

## Avis technique du SPANC

Avis sur le dispositif d'assainissement non collectif proposé par le pétitionnaire :

CONFORME

NON CONFORME

Observations :

Fait à

Le

La Présidente,  
Sabrina FLEUROT





## AUTORISATION DE REJET DES EAUX TRAITEES PAR UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF DANS LE MILIEU HYDRAULIQUE SUPERFICIEL\*

Le présent formulaire de demande d'autorisation de rejet est une pièce annexe de votre demande de contrôle de conception d'un dispositif d'assainissement non-collectif.

Cette demande doit être transmise à la personne physique ou au service compétent autorisant le rejet.

### DEMANDEUR :

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de réalisation : .....  
.....

Référence cadastrale, N° de parcelle : .....

Tél : ..... Mail : .....

### INSTALLATION PREVUE :

- Filtre à sable drainé à flux vertical ou horizontal     Filtre compact     Micro-station  
 Autre (à préciser) : .....

### LIEU DE REJET DES EAUX TRAITEES :

- Fossé     Cours d'eau     Canalisation     Mare     Réseau d'eaux pluviales  
 Autre : .....

### PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE AUTORISANT LE REJET :

Je soussigné(e), Mme/M. \_\_\_\_\_

En qualité de : \_\_\_\_\_

- Propriétaire     Organisme gestionnaire/responsable du lieu où d'effectuera le rejet d'eaux épurées    situé à  
.....sur la commune de  
.....,

autorise Mme/M. \_\_\_\_\_ à :

- Rejeter les eaux usées traitées dans le milieu superficiel dont la gestion m'incombe
- Et/ou à installer une canalisation dans ma propriété.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du demandeur :

Signature de la personne portant autorisation :

**Ce document ne présente aucune valeur juridique et ne peut se substituer à un acte de servitude notarié.**

\* : milieu hydraulique superficiel : fossé ouvert, cours d'eau, canalisation de collecte des eaux pluviales ...

*NB : La présente autorisation ne concerne pas les dispositifs d'assainissement permettant l'épuration et l'évacuation des eaux par le sol (tranchées d'infiltration, lit d'épandage à faible profondeur, filtre à sable vertical non drainé et tertre d'infiltration).*