

## CONTROLE DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION

Date du contrôle		
Date de la demande		
Date la demande de permis de construire (sauf pour réhabilitation)		
Adresse de l'immeuble		
Code postal	Commune	
Section et numéro du cadastre du projet		
Propriétaire de l'immeuble		
Nom et prénom		
Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble)		
Code postal	Commune	
Tél.		
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)		
Nom et prénom		
Tél.		
Adresse du service de contrôle		
SPANC des Sources de l'Orne 2 rue Auguste Loutreuil		
Code postal	61500	Commune SEES
Tél. 02 33 26 31 16		
Pièces à fournir par le propriétaire (selon les cases cochées)	Cocher les pièces fournies	Cadre réservé au contrôleur
- Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif Sur la base cadastrale, selon les prescriptions de la page 3	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé (cf. page 3)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- Le présent formulaire dûment complété (5 pages)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :		
- une étude de sol, recommandé pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Elle comporte :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
. sondages à la tarière	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
. test(s) de perméabilité	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
. tranchée ou horizon pédologique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui
- Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE	PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR		
<b>NATURE DU PROJET</b> <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION NEUVE <input type="checkbox"/> REHABILITATION DE L'EXISTANT			
<b>REALISATION DU PROJET</b> Nom et adresse du concepteur du projet  Tél. Nom et adresse de l'installateur prévu  Tél.			
<b>CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION</b>  Nombre de pièces principales Résidence <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire	<b>MODE D'EMPLOI POUR LE CONTROLEUR</b>  - Prendre connaissance de la totalité du dossier avant de remplir la partie réservée au contrôleur  - Cocher la réponse adéquate  - Considérer que toute réponse dans la colonne de droite entraîne un avis défavorable pour le projet.		
<b>ETUDES REALISEES SUR LE TERRAIN</b>  Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif			
Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.			
<b>ETUDE DE SOL</b>			
Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.	Une étude de sol a-t-elle été réalisée ?  Si non, la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non
<b>CARACTERISQTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT</b>			
<b>TERRAIN</b>			
Superficie totale de la parcelle (en m²): Superficie disponible pour l'assainissement (en m²) : Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement : <input type="checkbox"/> Faible < 5% <input type="checkbox"/> Moyenne entre 5 et 10% <input type="checkbox"/> Forte > 10% Présence d'un captage d'eau (puits, forage) sur le terrain ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : Présence d'un captage d'eau (puits, forage) sur un terrain mitoyen ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :	La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ?           La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ?  Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ?   Respect d'une distance minimale de 35 m ? (arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions techniques)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non           <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non           <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE	PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR		
<b>DESTINATION DES EAUX PLUVIALES</b>			
<input type="checkbox"/> Rejet en surface (fossé caniveau, ...) <input type="checkbox"/> Infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> Rétention (cuve, mare, ...) <input type="checkbox"/> Autre, préciser :  RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.	Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>CARACTERISTIQUES DU PROJET</b>			
Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500	Le plan de masse est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Positionner et schématiser le plus clairement possible : L'habitation La sortie des eaux usées de l'habitation Le prétraitement (fosse toutes eaux, ...) et la ventilation associée Le traitement (épandage, filtre, ...) Le cas échéant, le rejet des eaux traitées Les arbres, arbustes, haies, jardin potager Les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées, ...) Les voies de passage de véhicules Les bâtiments annexes (garage, piscine, ...) Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle Les cours d'eau, fossé, mare, ... Le système d'évacuation des eaux de pluie Joindre le plan de masse à votre demande	Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500	Le plan en coupe est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage.	Si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non
<b>DEFINITION DE LA FILIERE</b>			
Le dispositif de prétraitement des eaux usées (cf. fiches 1 à 7)			
Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique (en L):  Ou volume de l'installation biologique :  Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) :	Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères ? Le volume du prétraitement est-il suffisant ? Si non, volume suggéré (en L) : 0 L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui  <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE	PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR		
Fosse : une ventilation est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Une ventilation est-elle prévue ? Le positionnement de la ventilation est-il correct (entrée d'air amont pré-traitement, raccordement aval fosse, sortie au dessus des locaux habités) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
Est-il prévu un pré filtre extérieur à la fosse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, volume (en L) : Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-il prévu un bac à graisses ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, volume (en L) :	Le volume du pré filtre est-il adapté ?  Un bac à graisses est-il souhaitable ?  Le volume du bac à graisses est-il adapté ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue ?  Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
LE DISPOSITIF DE TRAITEMENT DES EAUX USEES (cf. fiches 8 à 14)			
<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage à faible profondeur Ou <input type="checkbox"/> Lit d'épandage Ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant non drainé à flux vertical Ou <input type="checkbox"/> Terre d'infiltration Ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux horizontal Ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux vertical Ou <input type="checkbox"/> Traitement compact	La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente, ...) ? Préciser :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non
Si tranche d'épandage : Nombre de tranchées :            Longueur d'une tranchée : Si autres systèmes : Longueur (m) :            Largeur (m) :            Surface (m²) :	Longueur d'une tranchée > 30 m ? Le dimensionnement est-il adapté au logement ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Distance minimale (en m) : - Par rapport à l'habitation : - Par rapport à la limite de parcelle : - Par rapports aux arbres :	Distance / habitation > 5 m ? Distance / limite de parcelle > 3 m ? Distance / végétation > 3 m ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
L'EVACUATION DES EFFLUENTS (dispositifs drainés)			
Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, ...) :  Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) : Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non            Si oui, la joindre à votre demande. Rejet par puits d'infiltration : Possédez-vous une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non            Si oui, la joindre à votre demande.	Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? Le lieu de rejet nécessite-il : Une autorisation du propriétaire ? - Une autorisation préfectorale ? - Rejet en milieu superficiel : Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il ? Rejet par puits d'infiltration : Existe-t-il une dérogation préfectorale sur la zone ? Si non, le particulier a-t-il fourni une dérogation ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Non

Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.

Date et signature du propriétaire :

### PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR

Avis favorable

Avis favorable avec réserves

Avis défavorable

Commentaires :

Date, nom et signature du contrôleur : le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### AVIS DU RESPONSABLE DU SERVICE DE CONTRÔLE

Avis favorable

Avis favorable avec réserves

Avis défavorable

Commentaires :

Date, nom et signature du responsable du service en charge du contrôle :