

**COMMUNAUTE DE COMMUNES
CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS**

**DEMANDE D'INSTALLATION D'UN SYSTEME
D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Service Public d'Assainissement Non Collectif
COMMUNAUTE DE COMMUNES CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS
40, avenue du 8 mai 1945 - BP 1161
11491 CASTELNAUDARY CEDEX
Tél. : 04.68.23.64.23 Fax : 04.68.94.30.73

DEMANDE D'INSTALLATION D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

FICHE NAVETTE

Pièces à joindre lors du dépôt de dossier

Le Service Public d'Assainissement Non Collectif de la COMMUNAUTE DE COMMUNES CASTELNAUDARY LAURAGAIS AUDOIS a pour mission le contrôle technique de la conception, de l'implantation et de la bonne exécution des ouvrages d'assainissement non collectif conformément au DTU 64.1 à l'arrêté du 06 mai 1996.

Le territoire d'intervention du S.P.A.N.C. comprend les communes de :

AIROUX, BARAIGNE, BELFLOU, CASTELNAUDARY, CUMIES, FAJAC LA RELENQUE, FENDEILLE, GOURVIEILLE, ISSEL, LA LOUVIERE LAURAGAIS, LA POMAREDE, LABASTIDE D'ANJOU, LABECEDE LAURAGAIS, LASBORDES, LAURABUC, LES CASSES, MARQUEIN, MAS SAINTES PUELLES, MAYREVILLE, MEZERVILLE, MIREVAL LAURAGAIS, MOLLEVILLE, MONTAURIOL, MONTFERRAND, MONTMAUR, PAYRA SUR L'HERS, PEYREFITTE SUR L'HERS, PEYRENS, PUGINIER, RICAUD, SAINT MARTIN LANDE, SAINT MICHEL DE LANES, SAINT PAPOUL, SAINT PAULET, SAINTE CAMELLE, SALLES SUR L'HERS, SOUILHANELS, SOUILHE, SOUPEX, TREVILLE, VERDUN LAURAGAIS, VILLEMAGNE, VILLENEUVE LA COMPTAL.

Pièces à joindre :

- en 1 exemplaire pour une construction neuve
 - en 1 exemplaire pour une réhabilitation de l'existant
- Dossier de demande d'installation (imprimé F01 ci-joint)
 - Plan de construction
 - Un plan de situation au 1/25000^{ème} sur lequel sera entouré la zone d'étude
 - Un plan de masse au 1/500^{ème} indiquant (vue de dessus et vues de coupes) :
 - Les limites de propriété
 - La position du bâtiment assainissement sur le terrain et les annexes (garages, piscines, ...)
Profil en long
 - L'emplacement précis et à l'échelle de chaque ouvrage composant l'installation d'assainissement
 - Les zones de circulation
 - Les caractéristiques du terrain (sens de la pente, points d'eau, inondabilité,...)
 - La végétation
 - L'étude de définition de la filière d'assainissement non collectif (étude de sol réalisée par le bureau d'étude).
 - S'il y a rejet superficiel, accord écrit du propriétaire du terrain où se situe le réseau hydraulique (fossé, ...) dans lequel se verse le rejet.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE INSTRUIT

Informations générales

Dossier numéro :

Date du contrôle		Date d'avis de passage		Origine du contrôle	
Habitation	Adresse				
	CP	Commune			
	Complément ville				
	Références cadastrales				
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom Complément de nom ou conjoint				
	Date de début		Date de fin		
	Type				
	Adresse				
	CP :	Commune :			
	Complément ville				
	Téléphone(s), Fax ou mail				
	Payeur équivalent redevance	<input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/>	Réhabilitation de l'existant <input type="checkbox"/>			
Réalisation du projet	Concepteur : <input type="checkbox"/> Installateur : <input type="checkbox"/>			
Type de zonage :	Type d'habitation :	Temps occupation :		

Nb chambre(s) :	Nb pièce(s) principale(s) :	Logement vacant : <input type="checkbox"/>
Zone de prévention des risques	Nombre équivalent Habitant	
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 ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Pente du terrain recouvrant le traitement :	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non o Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non o Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m o Est-il déclaré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Filière dans périmètre de protection d'un captage d'eau ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Contraintes discriminatoires ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Présence d'un captage sur un terrain mitoyen ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ? o Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ? o Si oui , distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m o Est-il déclaré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ?	Contraintes discriminatoires prises en compte dans le projet ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Distance > 35m ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Traitement eaux usées et rejet eaux pluviales séparé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Commentaires sur le terrain et son environnement :	

Etudes et Documents

	Contrôleur
• Etude de définition de la filière ANC réalisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Etude de sol réalisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Etude de sol réalisée ? <input type="checkbox"/>	Si non, connaissance du sol suffisante pour contrôler le projet ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<ul style="list-style-type: none"> Autres documents : <ul style="list-style-type: none"> - Plan de masse au 1/200 ou 1/500 - Plan en coupe au 1/200 ou 1/500 	Plan de masse fourni ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, renseignements suffisants pour le projet ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Plan en coupe fourni ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, renseignements suffisants pour contrôler le projet <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Ecoulement correct des effluents d'amont en aval assuré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

Pédologie

1^{ère} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
2^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
3^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
4^{ème} couche	Profondeur : _____	Nature
	Commentaires	
Données pédologiques		
Perméabilité 1	_____ mm/h	Profondeur : _____
Perméabilité 2	_____ mm/h	Profondeur : _____
Perméabilité 3	_____ mm/h	Profondeur : _____
Perméabilité moyenne	_____ mm/h	
	Commentaires	
Nature de sondages effectués	<input type="checkbox"/> Tarière <input type="checkbox"/> Fosse pédologique <input type="checkbox"/> Observation visuelle	
Possibilité	<input type="checkbox"/> Epanchage souterrain classique <input type="checkbox"/> Epanchage 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
<input type="checkbox"/> Prétraitement <input type="checkbox"/> Traitement	<input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : <input type="checkbox"/>	
Commentaires généraux :	
Description de l'Evacuation	
<ul style="list-style-type: none"> Destination des eaux pluviales : <ul style="list-style-type: none"> o Commentaires : Origine des effluents : <ul style="list-style-type: none"> o Commentaires : 	

Le prétraitement

	Contrôleur
<ul style="list-style-type: none"> Type : _____ Matériau prévu : _____ 	Volume : _____ m ³ Volume suffisant ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non , vol. suggéré : _____ m ³
<ul style="list-style-type: none"> Eaux ménagères/eaux vannes prétraitées séparément ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	L'implantation de la fosse compatible avec l'accès ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Prétraitement séparé des eaux vannes et eaux ménagères ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<ul style="list-style-type: none"> Extracteur éolien prévu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Extracteur statique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fosse toutes eaux à plus de 10m de l'habitation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Immobilisation de la fosse par une dalle d'amarrage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Protection de la fosse par une dalle de répartition prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 	Si présence d'une nappe, d'amarrage prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si fosse enfouie sous zone de circulation, dalle de répartition prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Equipement(s) de prétraitement existants <input type="checkbox"/> Bac à graisse <input type="checkbox"/> Ventilation(s) <input type="checkbox"/> Préfiltre	Si bac non prévu , est-ce souhaitable ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Commentaires sur le prétraitement : _____	

Bac à graisse <ul style="list-style-type: none"> Volume : _____ m³ Type EU à collecter : _____ Commentaires : _____	Contrôleur Le volume prévu est-il adapté ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Préfiltre <ul style="list-style-type: none"> Volume : _____ m³ Commentaires : _____	Le volume prévu est-il adapté ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ventilation <ul style="list-style-type: none"> Si fosse, une ventilation est-elle prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, quel type ? _____ Ventilation primaire prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Ventilation secondaire prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Est-il prévu un extracteur ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, - Diamètre de la ventilation : _____ mm - Remontée au faîtage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - Situé à plus de 40 cm du faîtage ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Commentaires : _____	Ventilation prévue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, le positionnement est-il correct ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Filière de traitement

Type de traitement : Si tranchées d'épandage	Contrôleur Filière prévue autorisée dans la zone ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non												
Nombre de tranchées : _____ Longueur d'une tranchée : _____ m Largeur d'une tranchée : _____ m Linéaire total : _____ m	Dispositif adapté aux contraintes de sol ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Préciser : _____												
Si tertre	Longueur d'une tranchée > 30 m ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non												
<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Longueur</td> <td>Largeur</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Au sommet :</td> <td>_____ m</td> <td>_____ m</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A la base :</td> <td>_____ m</td> <td>_____ m</td> <td></td> </tr> </table>		Longueur	Largeur		Au sommet :	_____ m	_____ m		A la base :	_____ m	_____ m		Dimensionnement adapté au logement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Longueur	Largeur											
Au sommet :	_____ m	_____ m											
A la base :	_____ m	_____ m											
Si autres systèmes :													
Longueur : _____ m Largeur : _____ m Profondeur : _____ m Surface : _____ m													
Distance minimale par rapport à : _____													

A l'habitation : _____ m	/habitation > 5m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
A la limite de parcelle : _____ m	Non	
Aux arbres : _____ m	/limite parcelle > 3m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Non	
	/végétation > 3m	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Non	
Commentaires :		

Toilette sèche

• Volume : _____ L	Dimensionnement adapté au logement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non volume suggéré
• Type d'effluents : <input type="checkbox"/> Fecès seul <input type="checkbox"/> Fecès + urine (Attention !! Les urines doivent être dirigées vers le système de traitement des eaux usées ménagères)	Dispositif adapté aux contraintes du sol ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Est-il prévu de valoriser le compost sur la parcelle ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, préciser :	
• Surface disponible pour l'épandage : _____ m ²	La surface disponible pour l'épandage est-elle suffisante ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Commentaires	

Filtre planté

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____	
• Dénomination commerciale : _____	
• Capacité de traitement : _____ EH	Capacité de traitement prévue : _____ EH
• Fonctionnement possible par intermittence ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Si non, l'installation concerne t'elle bien une résidence à occupation permanente ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Présence d'une nappe phréatique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Commentaires	

Implantation

• Nombre de bassins : _____	
• Profondeur : _____	
• Surface totale : _____ m ²	Le dimensionnement est-il adapté au logement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, préciser : Dispositif adapté aux contraintes du sol ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Distance minimale par rapport à :	Respect des distances :
• A l'habitation : _____ m	/Habitation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• A la limite de parcelle : _____ m	/Parcelles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Aux arbres : _____ m	/Végétation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Commentaires	

Filtre compact

Caractéristiques générales

• Numéro d'agrément : _____	
• Dénomination commerciale : _____	
• Capacité de traitement : _____ EH	Capacité de traitement prévue : _____ EH
• Fonctionnement possible par intermittence ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Si non, l'installation concerne t'elle bien une résidence à occupation permanente ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
• Présence d'une nappe phréatique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si présence d'une nappe phréatique, la filière est-elle autorisée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Ecoulement correct des effluents amont vers aval assuré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Ventilation(s) : <input type="checkbox"/>	

• 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

<ul style="list-style-type: none"> Distance minimale par rapport à : A l'habitation : _____ m A la limite de parcelle : _____ m Aux arbres : _____ m Commentaires 	Respect des distances : /Habitation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non /Parcelles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non /Végétation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Commentaires
--	---

<ul style="list-style-type: none"> Type de microstation Process : Recirculation ? Marque : Contrat de maintenance ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, quelle société : Taux d'accumulation des boues : _____ EH Equipements électromécaniques en état de marche ? Remarques : 	<input type="checkbox"/> Boues activées <input type="checkbox"/> Culture fixée <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
--	--

Poste de relevage

<ul style="list-style-type: none"> Volume de bâchée : _____ L Emplacement prévu : Présence d'une ventilation ? Présence d'une alarme ? Commentaires sur le poste de relevage : 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

Rejet des effluents

Quel est le lieu prévu pour le rejet ?	Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le lieu de rejet nécessite-t'il une autorisation du propriétaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Une dérogation préfectorale est-elle nécessaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rejet superficiel Si rejet en milieu superficiel et non propriétaire du lieu de rejet, autorisation de déversement écrite du propriétaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, la joindre à la demande</i>	Si rejet en milieu superficiel et autorisation nécessaire, autorisation possédée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rejet par puits d'infiltration Si rejet par puits d'infiltration, autorisation communale à l'appui d'une étude hydrogéologique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, la joindre à la demande</i>	Si rejet par puits d'infiltration, existence d'une autorisation communale sur la zone ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, le particulier a-t-il fourni une dérogation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> 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 :	