

DEMANDE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Agence de l'Oise

| Date de la demande : Date de la demande de permis de construire, le cas échéant : Nom et prénom du propriétaire : Adresse actuelle : Tél : Commune : Nom et prénom de l'usager : Adresse de la parcelle : Tél : Commune : Section et numéro du cadastre du projet : | |
|--|---|
| Cadre réservé au contrôleur | *************************************** |
| Date de contrôle du dossier : Adresse du service de contrôle : SEAO 1 rue du Thérain 60000 BEAUVAIS Tel : 09 69 36 72 61 | |
| Pièces à fournir par le propriétaire - Cocher les pièces fournies | Cadre réservé au contrôleur |
| | |
| Un plan de situation de la parcelle Une étude de sol permettant de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques Une étude de 'définition de la filière d'assainissement' non collectif | oui non |
| Une étude de sol permettant de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques | |

REGION FLANDRES ARTOIS PICARDIE

1, rue de la Fontainerie - BP 961 - 62033 Arras Cedex

Tel: 09 69 36 72 61 Fax: 03.44.12.12.98

Siret: 780 129 961 001 05

SEAO

1, rue du Thérain - 60000 Beauvais Tel: 09 69 36 72 61 Fax: 03.44.12.12.98

Siret: 526 820 055 00014

DEFINITION DU PROJET A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

CONTRÔLE DE CONCEPTION ET IMPLANTATION A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR (partie grisée)

| | ODITITOLLOIT (partic grisce) |
|---|---|
| NATURE DU PROJET | |
| construction neuve | |
| réhabilitation de l'existant | |
| REALISATION DU PROJET | |
| Nom de l'installateur prévu : | |
| Tél : | |
| CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE | |
| habitation : ☐ principale ☐ secondaire ☐ individuelle ☐ collective ☐ autre : | |
| Nombre de chambres (bureaux compris) : | |
| CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT | |
| Terrain | |
| Superficie totale de la parcelle : ——— m² | |
| Superficie disponible pour l'assainissement : m² | La superficie disponible et l'occupation |
| Nature de cette surface (pelouse, friche, culture, place, arbre) | du sol pour le dispositif sont-elles |
| Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? □ oui □ non | |
| Pente du terrain prévue pour les ouvrages d'assainissement : | La filière est-elle dans un périmètre de |
| ☐ faible < 5% ☐ moyenne entre 5 et 10 % ☐ forte >10% | protection d'un captage d'eau potable? ☐ OUI ☐ NON |
| Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau à proximité des ouvrages ? □ oui □ non □ ne sait pas | Y a t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de non oui* |
| Si oui est-il destiné à la consommation humaine? | protection ? |
| □ oui □ non □ ne sait pas Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m | Distance > 35 m ? |
| Destination des eaux pluviales | prescriptione |
| réseau de surface (fossé, caniveaux, noue) | |
| ☐ infiltration sur la parcelle | |
| rétention (cuve, mare) | |
| autre, préciser | |
| RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou drains d'infiltration) est interdit | |
| LES ETUDES REALISEES SUR LE TERRAIN | |
| Etude de sol | |
| Une étude a-t-elle été réalisée ? □ oui □ non | Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? ☐ oui ☐ non* |
| si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire. | |
| Le sol est-il favorable au traitement des eaux usées domestiques ? ☐ oui ☐ non ☐ ne sait pas | |
| Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif | |
| ■ Une étude a-t-elle été réalisée ? □ oui □ non | Le cas échéant, demander qu'une étude de définition de la |
| si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire. | fillère d'assainissement soit réalisée |

DEFINITION DU PROJET A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

CONTRÔLE DE CONCEPTION ET IMPLANTATION A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR (partie grisée)

LES CARACTERISTIQUES DU PROJET

Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500

Schématiser le plus clairement possible :

- . l'habitation, l'évacuation des eaux usées de l'habitation
- le prétraitement (fosse toutes eaux ou fosse septique dans le cas d'une réhabilitation)
- . le traitement
- les arbres et la végétation, les surfaces imperméables ou destinées à l'être
- . 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 (si présents)
- les cours d'eau, fossé, mare, etc. (si présents)
- . le système d'évacuation des eaux de pluie, cavités souterraines

Joindre le plan de masse au présent dossier

Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500

Schématiser le plus clairement possible l'emplacement de votre logement, de la fosse, du pré-filtre, du bac à graisse ainsi que le traitement avec les rejets pluviaux et d'assainissement éventuels

Joindre le plan en coupe au présent dossier

| Si oul, les renseignements sont-ils | □ ouì | □ non* |
|--------------------------------------|-------|--------|
| suffisants pour contrôler le projet? | | |
| 986 1916 1916 | | |

Le plan de masse est-il fourni ?

| Le plan en coupe est-il fourni ? | □ oui □ non* |
|--------------------------------------|--------------|
| Le plan en coupe est-il fourni ? | |
| | |
| Si oui, les renseignements sont-ils | □ oui □ non* |
| eufficante nour contrôlor la projet? | |

DEFINITION DE LA FILIERE

Le dispositif de prétraitement des eaux usées

| Les eaux menageres et les eaux vannes sont-elles traitées | | | |
|---|-------|--------|-------|
| ensemble? | | oui | □ non |
| • Volume fosse toutes eaux ou fosse septique | ? | | m^3 |
| . Caractéristiques de la fosse (béton, polyéthy | lène, | ronde, | |
| rectangulaire) | | | 4 |
| . Une ventilation haute est-elle prévue ? | | oui | □ non |
| Un extracteur est-il prévu ? | | oui | □ non |
| Est-il prévu un préfiltre ? | | oui | □ non |
| Si oui, volume : litres | | | |
| Est-il prévu un bac à graisse ?: | | oui | □ non |
| Si oui, volume : litres | | | |
| autres: | | | |

| Le volume de la fosse est-il suffisant ? | □ oui | □ non* |
|--|-------|---|
| si non, volume suggéré :m³ | 100 | entra de la companya |
| Une ventilation haute est-elle prévue | | |
| en sortie de fosse ? | □ oui | □ non* |
| Un extracteur est-il prévu ? | □ oui | □ non* |
| Le volume du préfiltre est-il adapté ? | □ oui | non |
| Le volume du bac est-il adapté ? | □ oui | non |

Le dispositif de traitement des eaux usées

| S'agit-il de ? |
|---|
| ☐ tranchées d'épandage à faible profondeur |
| nombre de tranchées : |
| longueur par tranchée : m longueur totale : m |
| ou □ lit d'épandage ou □ lit filtrant non drainé à flux vertical |
| ou 🔲 lit filtrant drainé à flux vertical |
| ou 🔲 tertre d'infiltration ou 🔲 lit filtrant drainé à flux horizontal |
| ou 🗆 autre à préciser |
| longueur unitaire: m longueur totale: m |
| largeur: superficie: m ² |
| ■ Un rejet des effuents est-il prévu après traitement ? : ☐ oui ☐ non |
| Si oui, vers quel type d'exutoire ? (rivière, fossé,rû, puits infiltration) |
| |
| Avez-vous une autorisation de déversement du gestionnaire |
| de l'éxutoire? |
| Si oui, la joindre au présent dossier |

| Le dispositif est-il adapté ? | | |
|---|-------|---------|
| - à la nature du sol | 🗆 oui | □ non* |
| ∗ à la pente du site | □ oui | □ non |
| Le dimensionnement est-il adapté au | | |
| logement ? | 🗆 oui | non" |
| Respect des distances minimales du | | |
| traitement : | | |
| - habitation > 5m | 🗆 oui | non 🗆 |
| - limite de parcelle > 3 m | □ oui | non 🗆 |
| - végétation > 3 m | □ oui | □ non |
| L'autorisation éventuelle du gestionnaire de l'exutoire est-elle jointe ? | □ oui | non non |

| Engagements du propriétaire : |
|---|
| 1 - Le propriétaire s'engage à réaliser l'installation uniquement après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté. |
| 2 - Le contrôle de l'installation se fera <u>impérativement avant remblaiement</u> (prise de rendez-vous sous 8 jours). |
| Fait à |
| Signature |
| Cadre à remplir par le maire |
| Y a t-il des captages d'eau utilisés pour la consommation humaine, dans un rayon de 35 mètres autour des dispositifs de traitement et d'évacuation ? OUI NON |
| Avis du Maire : Favorable |
| Motif(s): |
| Fait à |
| Signature |
| Partie à remplir dans le cas de rejet vers un puits d'infiltration, un réseau pluvial, une rivière… |
| J'autorise le propriétaire à rejeter les effluents traités de son installation d'assainissement individuelle vers : |
| (indiquer l'exutoire) |
| sous réserve que ces effluents correspondent aux normes en vigueur. |
| Fait à |
| Signature |
| PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR |
| □ Avis favorable sous réserve de respecter la réglementation en vigueur et les prescriptions du bureau d'étude. □ Avis défavorable |
| COMMENTAIRES A APPORTER SUR L'ENSEMBLE DU PROJET DE LA FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF |
| |
| |
| Nom et signature du contrôleur : Nom et signature du responsable du service : |
| |