

DEMANDE D'IMPLANTATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Syndicat Mixte d'Aménagement et d'Assainissement de la Vallée de l'Ozon – 70, rue Sainte Marguerite – 69360 Simandres.

Date de la demande : / /
Date de la demande de permis de construire, le cas échéant (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 :
Code postal : Commune :
Tél. :
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)
Nom et prénom:
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. :

Date du contrôle : / /
Nom et adresse du service de contrôle:
Code postal : Commune :
Tél. :

Pièces à fournir par le propriétaire (selon les cases à cocher)	Cocher les pièces fournies	Cadre réservé au contrôleur
<input checked="" type="checkbox"/> Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif , sur base cadastrale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Un plan en coupe de la filière et de l'habitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Le présent formulaire dûment complété (4 pages)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une étude de sol <u>est recommandée</u> permettant de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sondages à la tarière,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> test(s) de perméabilité,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tranchée ou horizon pédologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEMANDE D'IMPLANTATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Syndicat Mixte d'Aménagement et d'Assainissement de la Vallée de l'Ozon – 70, rue Sainte Marguerite – 69360 Simandres.

NATURE DU PROJET

- CONSTRUCTION NEUVE
- REHABILITATION DE L'EXISTANT

REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du concepteur du projet :
.....
Tel. :
Nom et adresse de l'installateur prévu :
.....
Tel. :

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de pièces principales :
Résidence : principale secondaire autre :

ETUDES RÉALISÉES SUR LE TERRAIN

Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif

- Une étude 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.

Etude de sol

- Une étude 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.

CADRE RESERVE AU CONTROLEUR

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| • Une étude de sol a-t-elle été réalisée? | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NON | |
| Si non, la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Terrain

- Superficie totale de la parcelle :m²
- Superficie disponible pour l'assainissement :m²
- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? OUI NON
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement : faible <5%,
 moyenne entre 5 et 10%, forte >10%
- Présence d'un captage (puits ou forage) sur le terrain ?
 OUI NON
Est-il destiné à la consommation humaine ?
 OUI NON
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :m
- Présence d'un captage (puits ou forage) sur un terrain mitoyen ?
 OUI NON NE SAIT PAS
Est-il destiné à la consommation humaine ?
 OUI NON NE SAIT PAS
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement :m

CADRE RESERVE AU CONTROLEUR

- | | | |
|--|--|------------------------------|
| • La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| • La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ? | <input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NON | |
| Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ? | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI |
| • <input type="checkbox"/> 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 |

DEMANDE D'IMPLANTATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Syndicat Mixte d'Aménagement et d'Assainissement de la Vallée de l'Ozon – 70, rue Sainte Marguerite – 69360 Simandres.

Destination des eaux pluviales

- réseau de surface (fossé, caniveaux,...)
- 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.

Cadre réservé au contrôleur

- Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ? OUI
 NON

CARACTERISTIQUES DU PROJET

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

Positionner et schématiser le plus clairement possible :

- l'habitation
- la sortie des eaux usées de l'habitation
- le pré traitement (fosse toutes eaux, ...), et la ventilation associée
- le traitement (épandage, filtre à sable,...)
- le cas échéant, le rejet des eaux traitées
- 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 voies de passage de véhicules
- les cours d'eau, fossé, mare, etc. (si présents)
- le système d'évacuation des eaux de pluie
- les cavités souterraines

Joindre le plan de masse à votre demande

Cadre réservé au contrôleur

- Le plan de masse est-il fourni ? OUI NON
- si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? OUI
 NON

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

Joindre à votre demande un 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.

Cadre réservé au contrôleur

- Le plan en coupe est-il fourni ? OUI
 NON
- si non, les renseignements sont ils suffisants pour contrôler le projet ? OUI
 NON
- L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ? OUI NON

DEFINITION DE LA FILIERE

Le dispositif de pré traitement des eaux usées

- Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément ? OUI NON
- Volume de la fosse toutes eaux, de la fosse septique, ou du système de décantation ?m³
- Ou volume de l'installation biologique ?m³
- Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) :
- Une ventilation haute en entrée de fosse est elle prévue? : OUI NON
- Une ventilation haute en sortie de fosse est elle prévue? : OUI NON
- Un extracteur éolien est il prévu?
 OUI NON
- Est-il prévu un préfiltre ? OUI NON
- - Si oui, volume : l
- Est-il prévu un bac à graisse ? : OUI NON
Si oui, volume :l
autres :

Cadre réservé au contrôleur

- Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères ? OUI
 NON
- Le volume du système de décantation est-il suffisant ? OUI NON
si non, volume suggéré :m³
- L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain ? OUI NON
- Une ventilation haute est-elle prévue en entrée de fosse OUI NON
en sortie de fosse? OUI NON
- Le positionnement de la ventilation est-il correct par rapport aux vents dominants ? OUI
 NON
- Le volume du préfiltre est-il adapté ? OUI
 NON
- Le volume du bac est-il adapté ? OUI
 NON

DEMANDE D'IMPLANTATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Syndicat Mixte d'Aménagement et d'Assainissement de la Vallée de l'Ozon – 70, rue Sainte Marguerite – 69360 Simandres.

Terrain

<ul style="list-style-type: none"> • 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 nappe, une dalle d'amarrage est elle prévue ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Le dispositif de traitement des eaux usées (défini suivant zonage d'assainissement et ou suivant étude de la parcelle)

<ul style="list-style-type: none"> <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"/> Tertre 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"/> Dispositif de traitement agréé : Nom du dispositif : Numéro d'agrément : 	<ul style="list-style-type: none"> • La filière prévue est-elle autorisée dans la zone ? 	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<ul style="list-style-type: none"> • Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente,...) ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<ul style="list-style-type: none"> • Préciser : 	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Si tranchées d'épandage : - nombre de tranchées :, longueur d'une tranchée :m • Si autres systèmes : - longueur :m, largeur :m, surface :m² 	<ul style="list-style-type: none"> • Longueur d'une tranchée >30 ? 	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
	<ul style="list-style-type: none"> • Le dimensionnement est-il adapté au logement ? 	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Distance minimale : - par rapport à l'habitation :m - par rapport à la limite de parcelle :m - par rapport aux arbres :m	Distance/Limite parcelle >3 m ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Distance /Végétation >3 m ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	Distance /habitation >5m ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)

Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration,...) _____ _____ _____	<ul style="list-style-type: none"> • Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? 	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau,...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Le lieu de rejet nécessite t-il : - une autorisation du propriétaire ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	<ul style="list-style-type: none"> - une autorisation communale ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si vous n'en n'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.	<ul style="list-style-type: none"> • Rejet en milieu superficiel : Une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède t-il ? 	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Rejet par puits d'infiltration : 	<ul style="list-style-type: none"> • Rejet par puits d'infiltration : Existe t-il une autorisation communale sur la zone ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Possédez-vous une autorisation communale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, la joindre à votre demande.	Si non, le particulier a-t-il fourni une autorisation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

DEMANDE D'IMPLANTATION D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Syndicat Mixte d'Aménagement et d'Assainissement de la Vallée de l'Ozon- 70, rue Sainte Marguerite - 69360 Simandres.

Le propriétaire s'engage à réaliser l'installation uniquement 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.

Nom du propriétaire :

Adresse :

Date :

Signature

Proposition d'avis du contrôleur

- Avis favorable :** la filière d'assainissement projetée est conforme aux caractéristiques de l'habitation et à l'ensemble des contraintes environnementales du terrain étudié.
- Avis favorable avec réserve :** la filière d'assainissement projetée est conforme globalement aux caractéristiques de l'habitat et à l'ensemble des contraintes, les modifications suivantes sont demandées.
- Avis défavorable :** la filière d'assainissement n'est pas adaptée aux caractéristiques de l'habitation et à l'ensemble des contraintes environnementales du terrain étudié.

Commentaires sur l'ensemble du projet de la filière d'assainissement non collectif

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

Nom et signature du contrôleur :

Avis du responsable du service public d'assainissement non collectif

- Avis favorable**
- Avis défavorable**

Commentaires

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

Nom et signature du responsable du service public d'assainissement non collectif :