EXAMEN DE LA CONCEPTION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Fiche déclarative 2024

■ Contrôle

Date de retrait du formulaire : …../…../……..

Projet de : ☐ Réhabilitation ☐ Neuf N° de permis de construire (si connu) : .....

■ Coordonnées et informations

Adresse de réalisation : .....

.....

Réf. Cadastrales : ……..……

Propriétaire (NOM Prénom) : .....

Adresse du propriétaire (si différent) : .....

.....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Locataire (NOM Prénom) : :……

Téléphone :..... Adresse mail : .....

■ Coordonnées des intervenants

Concepteur du projet (bureau d'étude) : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Adresse : .....

Installateur du projet (si connu) : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

■ Pièces à fournir

☐ Plans de situation de la parcelle 1/25000
☐ Extrait cadastral
☐ Plans de masse du projet au 1/500 ou 1/200 comprenant l'immeuble et la filière de traitement
☐ Plan de coupe de l'installation d'assainissement avec les points de niveau au 1 / 200e.
☐ Etude : à la parcelle / de sol / de dimensionnement (OBLIGATOIRE)
☐ Autorisation de rejet des propriétaires concernés (hors infiltration)
☐ Le présent formulaire dûment complété et signé
☐ Autre : ……

En cas de dossier incomplet, le SPANC notifie au propriétaire la liste des pièces manquantes. L'examen du dossier est différé jusqu'à leur réception. Des études complémentaires peuvent être exigées par le SPANC.

Renseignements :
Communauté de Communes des Paysages de la Champagne
68 rue de la libération, 51270 MONTMORT-LUCY
Tél : 03 26 59 53 66 – jbarbier@ccpc51.fr

CARACTERISTIQUES PRINCIPALES

■ Caractéristiques de l'immeuble

Nombre d'habitations raccordées à l'installation : .....

Type de résidence : ☐ Principale ☐ Secondaire ☐ Inoccupée
☐ Location ☐ Autre : .....

Nombre de chambres : ..... Nombre de pièces principales (PP) : .....

Nombre d'habitants permanents : .....

Nombre d'habitants occasionnels : ..... Période d'occupation : .....mois / an

Nombre d'équivalents-habitants (EH) retenu pour la filière de traitement : ... EH
(le nombre EH= nombre de PP (pièces destinées au séjour ou au sommeil : chambre, séjour, bureau…)

■ Implantation du système et aménagement du terrain

Superficie du terrain : .....m² Surface disponible pour l'assainissement : …... m²

Pente : ……

Le terrain est-il inondable ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas

Présence d'une nappe d'eau ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas

Alimentation en eau potable ? ☐ Adduction publique

☐ Alimentation privée *(puits, forage…),* type :

Présence d'un secteur à risques (PPRn inondation, PPRn glissement de terrain, zone à risques de remontée de nappe, etc…) : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quels types de risques et le type de zone : .....

Présence d'un captage privé (puits, prélèvement, forage) : ☐ OUI ☐ NON

Est-il déclaré ? ☐OUI ☐NON ; A moins de 35 m de l'installation ? ☐ OUI ☐ NON

L'eau est-elle destinée à la consommation humaine ? ☐ OUI ☐ NON

L'eau est-elle destinée à l'arrosage de légumes pour la consommation ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il déjà un dispositif de d'assainissement sur la parcelle ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, sera-t-il en partie conservé ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quels éléments ?.....

■ Appréciation de la nature du sol (*selon étude*) :

☐ à dominante argileuse ☐ à dominante sableuse ☐ à dominante limoneuse

Perméabilité en mm / h :.....

Présence de roche à moins d'1 mètre de la surface du sol ? ☐ OUI ☐ NON ☐ Ne sais pas

OBSERVATIONS : *Vous pouvez préciser les informations utiles pour l'examen de votre dossier.*

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

CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION

Prétraitement (Obligatoire)

OUVRAGES	CARACTERISTIQUES
☐ Prétraitement inclus dans la filière agréée	
☐ Fosse toutes eaux	Volume : …… m³ Matériaux : …… Ventilation primaire : **Obligatoire** Ventilation secondaire : **Obligatoire** Type d'extracteur : ……
☐ Préfiltre	Volume : ……m³ Matériau filtrant : ……intégré à la fosse : ☐ OUI ☐ NON
☐ Bac à graisse	*Conseillé si la distance entre la sortie des eaux de cuisine et la fosse, est supérieure à 10 m* ☐ 200 litres (eaux de cuisine) ☐ 500 litres (toutes eaux)
☐ Autres dispositifs :	Description : .....

Traitement (Obligatoire)

OUVRAGES *(1 à choisir)*	CARACTERISTIQUES
☐ Traitement par le sol en place (Etude de sol obligatoire)	☐ Tranchées d'épandage Nombre de tranchées : ……X Longueur : ……m = Longueur totale : …… m Profondeur des tuyaux : …… m Largeur d'une tranchée : …… m ☐ Lit d'épandage : Surface : …… m² = Longueur : …… m X Largeur : …… m Profondeur : ……m
☐ Filtre à sable vertical non drainé ☐ Filtre à sable vertical drainé (FSVD)	Nombre de tuyaux d'épandage : …… Longueur : ……m Largeur : ……m Surface : ……m² Profondeur des tuyaux : ……cm Hauteur de sable : ……cm *(sable assainissement siliceux lavé conforme aux normes du DTU 64.1. La provenance et les caractéristiques seront demandées lors du contrôle des travaux)* Nombre de tuyaux de collecte (cas FSVD) : …… Profondeur des tuyaux : ……m
☐ Tertre d'infiltration	Longueur à la base : …… m Largeur à la base : ……m Hauteur : ……m Longueur au sommet : ……m Largeur au sommet : ……m
☐ Filières agréées	Dénomination commerciale du dispositif (modèle) : ..... Titulaire de l'agrément (marque) : …… Numéro national d'agrément : …… Capacité de traitement :…… EH Type de filière : ☐ Filtre compact (Coco, zéolithe…) ☐ Filtre planté de roseaux ☐ Culture libre ☐ Culture fixée Fréquence de vidange selon le guide de l'usager : ……

OBSERVATIONS : *Vous pouvez préciser les informations utiles pour l'examen de votre dossier.*

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

Autres dispositifs

OUVRAGES	CARACTERISTIQUES
☐ Poste de relevage ou chasse automatique	☐ Eaux usées ☐ Eaux prétraitées ☐ Eaux traitées Volume du poste / de la bâchée : …… Litres ☐ Clapet anti retour prévu ☐ alarme par défaut prévue
☐ Autre dispositif :	

Evacuation des eaux usées (Obligatoire)

EVACUATION	CARACTERISTIQUES	
☐ Infiltration dans le sol	☐ Par le dispositif de traitement ☐ Tranchées d'irrigation / d'infiltration (*rayez la mention inutile)* ▪ Longueur totale …… m = ……nb de tranchée(s) X …… m Profondeur : …… m ☐ Lit d'infiltration / Lit d'irrigation *(rayez la mention inutile)* ▪ Surface …… m²= …… m X …… m ☐ Puits d'infiltration (étude hydrogéologique obligatoire)	
☐ Rejet vers le milieu hydraulique (étude de sol obligatoire)	☐ Fossé existant ☐ Réseau d'eaux pluviales ☐ Cours d'eau / mare / étang ☐ Autre : ……	Parcelle voisine du rejet : • N° de cadastre : …….. • Nom du propriétaire : …….. Autorisation de rejet (obligatoire) : ☐OUI ☐NON

Eaux Pluviales (Obligatoire)

Le rejet des eaux pluviales dans les ouvrages d'assainissement est interdit.

Exutoire des eaux pluviales : ☐ Fossé existant ☐ Réseau d'eaux pluviales
☐ Cours d'eau / mare / étang ☐ Autre : ……

ENGAGEMENT DU PROPRIETAIRE

Le propriétaire certifie que les renseignements formulés dans le présent dossier sont exacts. En outre il s'engage :

- A informer le SPANC de toute modification de son projet
- A ne réaliser les travaux qu'après avoir reçu l'accord du SPANC
- A informer le SPANC avant le début des travaux d'assainissement selon les modalités précisées dans le règlement du SPANC.
- A ne pas remblayer l'installation avant le passage du SPANC pour contrôle de bonne exécution des travaux
- A ne pas évacuer les eaux pluviales dans le système d'assainissement
- A assurer le bon entretien (vidange notamment) afin de garantir le bon fonctionnement de son installation selon les consignes du fabricant.
- A s'acquitter de la redevance de contrôle* *(selon délibération n°20-215 de la CCPC), soit :*

Taille de l'installation	de 0 à 20 EH	supérieure à 20 EH
Examen de la conception	129,00 € HT	258,00 € HT
Vérification de l'exécution des travaux	178,00 € HT	356,00 € HT

* Le recouvrement est assuré par l'intermédiaire de la Trésorerie d'Epernay après l'émission du rapport, par conséquent aucun versement n'est à joindre au dossier.

Fait à : ..... , le ..... Signature du propriétaire :

Vos informations font l'objet d'un traitement informatisé réservé à l'usage de la Communauté de Communes des Paysages de la Champagne, qui s'engage conformément à la réglementation en vigueur à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Les données qui vous sont demandées sont strictement nécessaires pour l'instruction de votre dossier de contrôle et pour sa facturation. Les informations collectées sont protégées, et seront communiquées à un tiers autorisé. Pour exercer votre droit de rectification et d'effacement de vos données, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : accueil@ccpc51.fr