

## EXAMEN DE LA CONCEPTION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF Fiche déclarative 2025

### ■ Contrôle

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

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

### ■ Coordonnées et informations

Adresse de réalisation : .....

Réf. Cadastres : .....

Propriétaire (NOM Prénom) : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance (CP, commune) : .....

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

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

N° de SIRET (si entreprise) : .....

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 / 200°.
- 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 : .....m<sup>2</sup> Surface disponible pour l'assainissement : ..... m<sup>2</sup>

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
<input type="checkbox"/> Prétraitement inclus dans la filière agréée	
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	Volume : ..... m <sup>3</sup> Matériaux : ..... Ventilation primaire : <b>Obligatoire</b> Ventilation secondaire : <b>Obligatoire</b> Type d'extracteur : .....
<input type="checkbox"/> Préfiltre	Volume : .....m <sup>3</sup> Matériau filtrant : .....intégré à la fosse : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Bac à graisse	<i>Conseillé si la distance entre la sortie des eaux de cuisine et la fosse, est supérieure à 10 m</i> <input type="checkbox"/> 200 litres (eaux de cuisine) <input type="checkbox"/> 500 litres (toutes eaux)
<input type="checkbox"/> Autres dispositifs :	Description : .....

## Traitement (Obligatoire)

OUVRAGES (1 à choisir)	CARACTERISTIQUES
<input type="checkbox"/> Traitement par le sol en place (Etude de sol obligatoire)	<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage Nombre de tranchées : .....X Longueur : .....m = Longueur totale : ..... m Profondeur des tuyaux : ..... m Largeur d'une tranchée : ..... m <input type="checkbox"/> Lit d'épandage : Surface : ..... m <sup>2</sup> = Longueur : ..... m X Largeur : ..... m Profondeur : .....m
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé (FSVD)	Nombre de tuyaux d'épandage : ..... Longueur : .....m Largeur : .....m Surface : .....m <sup>2</sup> 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
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration	Longueur à la base : ..... m Largeur à la base : .....m Hauteur : .....m Longueur au sommet : .....m Largeur au sommet : .....m
<input type="checkbox"/> Filières agréées	Dénomination commerciale du dispositif (modèle) : ..... Titulaire de l'agrément (marque) : ..... Numéro national d'agrément : ..... Capacité de traitement : ..... EH Type de filière : <input type="checkbox"/> Filtre compact (Coco, zéolithe...) <input type="checkbox"/> Filtre planté de roseaux <input type="checkbox"/> Culture libre <input type="checkbox"/> Culture fixée Fréquence de vidange selon le guide de l'utilisateur : .....

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

.....

.....

.....

.....

## Autres dispositifs

OUVRAGES	CARACTERISTIQUES
<input type="checkbox"/> Poste de relevage ou chasse automatique	<input type="checkbox"/> Eaux usées <input type="checkbox"/> Eaux prétraitées <input type="checkbox"/> Eaux traitées Volume du poste / de la bâchée : ..... Litres <input type="checkbox"/> Clapet anti retour prévu <input type="checkbox"/> alarme par défaut prévue
<input type="checkbox"/> Autre dispositif :	

### Evacuation des eaux usées (Obligatoire)

EVACUATION	CARACTERISTIQUES	
<input type="checkbox"/> Infiltration dans le sol	<input type="checkbox"/> Par le dispositif de traitement <input type="checkbox"/> Tranchées d'irrigation / d'infiltration ( <i>rayez la mention inutile</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Longueur totale ..... m = .....nb de tranchée(s) X ..... m</li> <li>Profondeur : ..... m</li> </ul> <input type="checkbox"/> Lit d'infiltration / Lit d'irrigation ( <i>rayez la mention inutile</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Surface ..... m<sup>2</sup>= ..... m X ..... m</li> </ul> <input type="checkbox"/> Puits d'infiltration (étude hydrogéologique obligatoire)	
<input type="checkbox"/> Rejet vers le milieu hydraulique (étude de sol obligatoire)	<input type="checkbox"/> Fossé existant <input type="checkbox"/> Réseau d'eaux pluviales <input type="checkbox"/> Cours d'eau / mare / étang <input type="checkbox"/> Autre : .....	Parcelle voisine du rejet : <ul style="list-style-type: none"> <li>• N° de cadastre : .....</li> <li>• Nom du propriétaire : .....</li> </ul> Autorisation de rejet (obligatoire) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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
<b>Examen de la conception</b>	129,00 € HT	258,00 € HT
<b>Vérification de l'exécution des travaux</b>	178,00 € HT	356,00 € HT

\* Le recouvrement est assuré par l'intermédiaire de la Trésorerie d'Epervain 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](mailto:accueil@ccpc51.fr)*