



Communauté de Communes
3 place du 11 novembre 1918
19130 VIGNOLS

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

COMMUNE : _____

N° DOSSIER : _____ Date de réception : _____

PROPRIETAIRE

Nom : _____ Prénom : _____ tél. : _____

Adresse complète : _____

e-mail : _____

DEFINITION DU PROJET

Nature du projet : Construction neuve Réhabilitation de l'existant

Adresse complète : _____

Section et numéro de parcelle du projet : _____

N° PC et/ou CU : _____

Nom et adresse du concepteur de projet : _____

Tel. : _____

Nom et adresse de l'installateur prévu : _____

Tel. : _____

PIECES A FOURNIR

1 : Le formulaire dûment rempli

2 : Le plan de situation de la parcelle échelle 1/ 25 000 (carte IGN, carte Michelin, ...)

3 : Extrait cadastral du lieu-dit

4 : Le plan de masse échelle 1/ 500 (cadastre)

Il doit permettre de situer le projet sur l'unité foncière (parcelle).

- Distances du traitement par rapport à la limite de parcelle, la végétation et l'habitation
- Pente du terrain ainsi que son orientation
- position des réseaux et de la voirie
- position des puits, cours d'eau, mare ou fossé
- position de tous les éléments du système d'assainissement (fosse toutes eaux, bac à graisses, pré filtre, regard, filière de traitement, évacuation)

5 : les autorisations de rejet, voirie ou servitude si nécessaire

6 : une copie de l'étude de sol et/ou filière si réalisée

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Habitation individuelle
Nombre de chambres : _____
Nombre d'usagers : _____
Résidence : principale
 secondaire
Mode d'alimentation en eau potable : publique privée

Autres usages (location, gîtes...)
Type d'activité : _____
Nature des rejets : _____
Capacité d'accueil : _____

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Caractéristiques du terrain :

Surface totale du terrain : _____
Surface disponible pour l'assainissement : _____
Nature de cette surface disponible (pelouse, friche, culture, arbre...): _____

Pente du terrain pour l'assainissement: plat < à 5 % de 5 à 10% >10%

Nature du terrain :

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? OUI NON
Une étude de filière a-t-elle été réalisée ? OUI NON

Test sommaire de perméabilité :

Afin de savoir si le terrain est perméable, nous vous demandons de réaliser ce test sommaire qui permet de l'évaluer.

- Réaliser au niveau de l'implantation de l'assainissement, un trou de 30cm x 30cm et de 50cm de profondeur.
- Saturer le sol en eau : remplir le trou à ras bord et attendre que toute l'eau soit infiltrée.
- Ajouter 10 litres d'eau et mesurer le temps d'infiltration. **Cochez la case correspondant au résultat.**

Temps d'infiltration	Inférieure à 2 heures	De 2 à 4 heures	Au-delà de 4 heures
perméabilité	Bonne	Médiocre	Terrain imperméable
résultat			

Ce test est sommaire, il permet de vous aider à choisir votre filière. Il ne remplace pas une étude de sol ou de filière réalisée par des spécialistes et qui garantit l'adéquation entre votre projet et la nature de votre terrain.

En cas d'absence de réponse à ce test, l'avis sur la filière pourra être défavorable.

Ce test est entièrement sous votre responsabilité, sur les résultats cochés.

Nature du sol à 0,5 mètres de profondeur :

Terre végétale Argile Sable Roche Autres

Nature du sol à 1 mètre de profondeur :

Terre végétale Argile Sable Roche Autres

Présence d'eau à moins de 1 mètre de profondeur

Environnement :

Le terrain est-il situé en zone sensible :

- proximité d'une rivière ou d'un ruisseau : OUI NON

- | | | |
|---|-------|-------|
| - zone de baignade : | OUI | NON |
| - périmètre de protection d'un captage d'eau potable : | OUI | NON |
| <u>Présence d'un captage d'eau (puits ou forage):</u> | OUI | NON |
| - est-il destiné à la consommation humaine ou animale : | OUI | NON |
| - distance par rapport au traitement : | < 35m | > 35m |

Destination des eaux pluviales :

infiltration sur la parcelle réseau de surface (fossé, caniveau) rétention (cuve, mare)

Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou drains d'infiltration) est interdit.

DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT PROJETE

Pré- traitement des eaux usées :

Fosse toutes eaux	Volume : _____
Bac à graisses	Volume _____
Pré filtre	Volume : _____
Poste de relevage	Volume : _____
Autre	Volume : _____

Le projet doit comporter obligatoirement une ventilation haute et basse indépendantes (diamètre 100 mm) équipées d'un extracteur statique ou éolien et remontées le plus haut possible au dessus du toit.

Traitement des eaux usées :

Dispositif assurant l'épuration et l'évacuation par le sol :

Tranchées d'épandage à faible profondeur : Longueur totale de l'épandage : _____
- nombre de tranchées : _____ Longueur unitaire : _____

lit d'épandage à faible profondeur : Largeur: _____ Longueur: _____

Filtre à sable vertical non drainé : Largeur: _____ Longueur: _____ Surface : _____

Terre d'infiltration : Largeur: _____ Longueur: _____ Surface au sommet : _____

Dispositif assurant l'épuration des effluents :

filtre à sable vertical drainé : Largeur: _____ Longueur: _____ Surface : _____
préciser le lieu de rejet et joindre l'accord de déversement : _____

filtre à sable horizontal drainé : Largeur: _____ Longueur: _____ Surface : _____
préciser le lieu de rejet et joindre l'accord de déversement : _____

filtre à zéolithe : Largeur: _____ Longueur: _____ Surface : _____
préciser le lieu de rejet et joindre l'accord de déversement : _____

Le rejet en puits d'infiltration est autorisé uniquement par dérogation.

ENGAGEMENT DU PETITIONNAIRE

Le propriétaire s'engage :

- sur les résultats du test sommaire de perméabilité,
- à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté,
- à prévenir le SPANC du début des travaux une semaine avant la date de réalisation prévue,
- à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité,
- à respecter les règles techniques de réalisation du système proposé
- à assurer le bon état de fonctionnement de son installation,

Fait à _____

Signature du demandeur :

Le _____

AVIS DU SERVICE PUBLIC D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Favorable

Favorable sous réserve

Défavorable

- Observations : _____

Nom du contrôleur : _____

Signature du contrôleur :

Fait à _____

Le _____

AVIS DE L'AUTORITE COMPETENTE

Favorable

Favorable sous réserve

Défavorable

- Observations : _____

Fait à _____

Signature :

Le _____

Service Public d'Assainissement Non Collectif

Communauté de Communes JUILLAC LOYRE AUVEZERE

Adélaïde MASSIAS

3 place du 11 novembre 1918

19130 VIGNOLS

Tel : 05 55 25 02 03 – Fax : 05 55 25 03 86 - E-mail : assainissement@intraloyre.com