



**FORMULAIRE de DEMANDE de CONTROLE
de CONCEPTION & d'IMPLANTATION
DES OUVRAGES D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Date de contrôle : / /

Nom et prénom du propriétaire :

Adresse :

..... Téléphone :

Adresse mail :

Nom et prénom de l'utilisateur :

Adresse du projet de filière :

..... Téléphone :

Adresse mail :

Date de la demande : / /

Date de la demande du permis de construire : / /

Numéro du permis de construire :

Référence cadastrale du projet :

Pièces à fournir par le propriétaire

Fournie

Manquante

le présent formulaire dûment rempli et signé

un plan de situation de la parcelle

une étude de sol, permettant le bon choix et le bon dimensionnement de la filière

un plan de masse du projet de la filière d'assainissement

un plan de coupe de la filière d'assainissement

■ Nature du projet d'assainissement non collectif

construction neuve réhabilitation

■ Renseignement sur le concepteur du projet

Nom

Qualité bureau d'études maître d'œuvre artisan constructeur propriétaire autre.....

Adresse

Téléphone

Date prévisionnelle du chantier

■ Caractéristiques du projet

Nombre de pièces principales

Type de résidence principale secondaire Autre :

Renseignements sur le terrain et son environnement

■ Le terrain

- ♦ superficie totale m²
- ♦ superficie disponible pour l'ANC m²
- ♦ pente du terrain prévu pour l'ANC
 < 5% entre 5 et 10% > 10%
- ♦ desservi par le réseau public d'eau oui non
- ♦ présence d'un captage d'eau (puits...) sur la parcelle oui non
- ♦ présence d'un point d'eau sur le terrain mitoyen
 oui non ne sait pas
- ♦ captage utilisé pour consommation humaine
 oui non
- si oui, distance par rapport au traitement m

■ Les eaux pluviales

- ♦ rejet en surface (fossé, caniveau) oui non
- ♦ infiltration sur parcelle (sol) oui non
- ♦ rétention (cuve, mare) oui non

Renseignements sur les études réalisées sur le terrain

- ♦ une étude de sol a-t-elle été réalisée ?
 oui non
- ♦ une étude de définition de la filière a-t-elle été réalisée ? oui non

Renseignements sur le projet

■ Le plan de masse (1/200^{ième} ou 1/500^{ième})

Positionner clairement les informations suivantes :

- ♦ l'habitation
- ♦ la sortie des eaux usées de l'habitation
(cuisine, WC, salle de bain, lave linge ...)
- ♦ le pré-traitement (fosse toutes eaux, bac à graisse)
- ♦ les ventilations associées
- ♦ le traitement (épandage souterrain, filtre à sable ...)
- ♦ l'éventuel point de rejet des eaux traitées
- ♦ la végétation (haie, arbustes, potager, pelouse...)
- ♦ les surfaces imperméabilisées (allées, terrasses ...)
- ♦ les voies de circulation des véhicules
- ♦ les bâtiments annexes (garages, piscine, ...)
- ♦ les points d'eau (puits, forage, rivière, mare ...)
- ♦ le système d'évacuation des eaux de pluie
(gouttières, fossés, caniveau ...)

■ Le plan de coupe (1/200^{ième} ou 1/500^{ième})

Profil en long où figurent la ligne cotée du terrain, des fils d'eau et la dimension des ouvrages.

Renseignements sur la filière d'assainissement non collectif

■ Le pré-traitement des eaux usées

- ♦ les eaux vannes et les eaux ménagères sont-elles prétraitées ensemble ? oui non
- ♦ ouvrages prévus pour le pré-traitement :
 - fosse toutes eaux fosse septique
 - bac à graisse filtre séparé
 -
- ♦ volume de la fossem³
- ♦ distance de fosse / maison > 10 m oui non
- ♦ matériaux prévus :
 - béton polyéthylène
 - polyester
- ♦ une ventilation haute, amont et aval, est-elle prévue ? oui non
- ♦ un extracteur statique ou éolien est-il prévu ?
 - oui non
- ♦ une dalle d'amarrage de la fosse est-elle prévue ?
 - oui non
- ♦ une dalle de répartition est-elle prévue ?
 - oui non

■ Le traitement des eaux usées prévu

Épandage par le sol en place

Tranchées d'épandage

Longueur = ml soit tranchée(s) x m

Profondeur = m Largeur = m

Lit d'épandage

Surface = m² soit m x m

Profondeur = m

Épandage par un massif reconstitué

Lit filtrant vertical non drainé

(renseigner les caractéristiques ci-dessous)

Lit filtrant drainé à flux horizontal

(renseigner les caractéristiques ci-dessous)

Filtre à sable vertical drainé

(renseigner les caractéristiques ci-dessous)

Longueur = m

Largeur = m

Surface = m²

Profondeur = m

Tertre d'infiltration

Hauteur = m

Longueur à la base = m

Longueur au sommet = m

Largeur à la base = m

Largeur au sommet = m

Lit Filtrant drainé à flux vertical à massif de zéolithe

Fournisseur :

Surface de filtration = m²

■ Installation avec d'autres dispositifs de traitement

FILIERE AGRÉÉE

Dénomination commerciale/Titulaire de l'agrément :

Modèle :

Numéro d'agrément :

Capacité de traitement (en Équivalents-Habitants) : EH

■ L'évacuation des eaux traitées (dispositifs drainés)

◆ Lieu de rejet prévu :

fossé ruisseau puits

mare autre

◆ Etes-vous propriétaire du lieu de rejet prévu ?

oui non

◆ Si non, avez-vous une autorisation écrite du

Gestionnaire ?

oui non

Remarques complémentaires

■ du propriétaire

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

Date

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du SPANC disponible sur le site internet de la Communauté d'Agglomération www.msm-normandie.fr ou adressé par tout moyen sur simple demande.

Signature du propriétaire

**Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable du SPANC et conformément au projet accepté. Le SPANC doit être prévenu à l'avance de la date de fin de travaux.
Le remblaiement n'ayant lieu qu'après avis favorable sur la conformité des travaux.**

**En application de la délibération n° 165 du 15/12/2020, le contrôle de conception sera facturé à 75€ TTC.
Le règlement sera à effectuer à réception de facture.**