



Date de la demande : ___ / ___ / ____

Renseignements et conseils

M. Pierre BOUSSUGE

☎ : 04 71 49 32 93 / 📠 : 04 71 49 33 31

DEMANDE D'AUTORISATION DE REALISER UN ASSAINISSEMENT AUTONOME

IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM, Prénom _____

Adresse actuelle _____

Commune de _____

Code Postal _____

☎ (domicile et/ou portable) : _____

Lieu d'implantation de la construction (si différent de l'adresse actuelle) : _____

Commune de _____

Code Postal _____

Section et numéro de la parcelle : _____

Numéro du permis de construire : _____

Constitution du dossier	Cocher les pièces fournies	Cadre réservé à l'administration
Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une étude de sol (recommandée) : - Sondages à la tarière - Tests de perméabilité - Trou au tractopelle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Une étude de définition de la filière d'assainissement autonome comprenant : - Le prétraitement : fosse toutes eaux, préfiltre... - Le traitement : terre ou tranchées d'infiltration - La superficie nécessaire, longueur de chaque drain - Le système d'évacuation après traitement - Une évaluation des contraintes topographiques pouvant influencer le choix de la filière	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Un plan de masse sur base cadastrale entre le 1/200^e et le 1/500^e précisant : - La position de l'immeuble - La position de la sortie des eaux usées - La position du prétraitement (bac à graisses, fosse, préfiltre) et la ventilation - La position du traitement (drains d'épandage) - Le cas échéant, le rejet des eaux traitées - L'emplacement des arbres, arbustes, haies, jardin potager - Les surfaces imperméabilisées (terrasses, allées, voies de circulation) - La position des bâtiments annexes (garage, piscine...) - L'emplacement des puits, sources, ruisseaux dans un rayon de 100 m - Le devenir des eaux pluviales	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Un plan de coupe au 1/200^e ou 1/500^e de l'installation comportant : - La ligne cotée du terrain - Les lignes cotées du fil d'eau - Les dimensions de chaque ouvrage	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Le présent formulaire dûment complété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEFINITION DU PROJET (à remplir par le propriétaire)

REALISATION DU PROJET

Nom et adresse du concepteur du projet : _____

☎ : _____

Nom et adresse de l'installateur prévu : _____

☎ : _____

CARACTERISTIQUES DE LA CONSTRUCTION

- CONSTRUCTION NEUVE *faisant l'objet d'un permis de construire*
 REALISATION D'UNE INSTALLATION SANITAIRE *sans demande de permis de construire*
 REHABILITATION DE L'EXISTANT

Type de construction :

- Habitation individuelle :
Nombre de chambres : _____
- Hôtel Restaurant :
Nombre de repas par jour : _____
Nombre de chambres : _____
- Piscine
- Immeuble :
Nombre de logements : _____
Nombre de chambres par logement en moyenne : _____
- Camping :
Nombre d'emplacements : _____
Préciser le classement : _____
- Autres, préciser : _____

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle (en m²) : _____

Superficie disponible pour le dispositif d'assainissement (en m²) : _____

Nature de la surface disponible (pelouse, friche, etc...) : _____

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? oui non ne sait pas

Pente du terrain prévue pour les ouvrages d'assainissement : Faible <5% Moyenne 5 à 10% Forte >10%

Présence d'un captage d'eau dans un rayon de 100 mètres ? oui non

(si oui, à positionner sur le plan)

- Destination des eaux pluviales : Réseau de surface (fossé, caniveau, noue...)
 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.

Une étude de sol et/ou de filière a-t-elle été réalisée ? oui non

(si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier)

Les informations suivantes sont à compléter obligatoirement :

Perméabilité du sol à 60 cm de profondeur :

- Forte perméabilité (K > 500 mm/h) Bonne perméabilité (500 > K > 30 mm/h)
 Faible perméabilité (30 > K > 15 mm/h) Imperméable (K < 15 mm/h)

Présence du Substratum rocheux à une profondeur inférieure à 1,50 m ? oui non

Présence de la nappe ou de traces d'eau à une profondeur inférieure à 1,50 m ? oui non

Le sous-sol est perméable : à une profondeur de _____ mètres non ne sait pas

DEFINITION DE LA FILIERE

Le dispositif de prétraitement des eaux usées :

Fosse toutes eaux Fosse septique

Volume de la fosse (en m³) : _____

Caractéristiques de la fosse (béton, polyéthylène, ronde, rectangulaire) : _____

Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? oui non

Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? oui non

Une ventilation haute est-elle prévue ? oui non

Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ? oui non

Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ? oui non

Si oui, volume (en Litres) : _____

Est-il prévu un bac à graisses ? oui non

Si oui, volume (en Litres) : _____

Autre système de prétraitement : _____

Le dispositif de traitement des eaux usées :

Distance du dispositif par rapport :

- à l'habitation : _____ m
- au premier arbre : _____ m
- à la limite de propriété : _____ m

Dispositif utilisé :

- tranchées d'épandage à faible profondeur tranchées d'épandage sur terrain en pente
- Nombre de tranchées : _____, longueur d'une tranchée : _____ m, longueur totale : _____ m

- lit d'épandage lit filtrant drainé à flux vertical
- lit filtrant non drainé à flux vertical terre d'infiltration non drainé
- autre, préciser : _____

Surface : _____ m² (= surface au sommet pour le terre d'infiltration)

Longueur : _____ m (= longueur au sommet pour le terre d'infiltration)

Largeur : _____ m (= largeur au sommet pour le terre d'infiltration)

Surface à la base (dans le cas d'un épandage par terre d'infiltration) : _____ m²

- Un rejet des effluents est-il prévu après traitement ? oui non
- Si oui, vers quel exutoire ? cours d'eau fossé égout pluvial égout sans station d'épuration
- autre, préciser : _____

(dans le cas d'un rejet par puits d'infiltration, joignez la dérogation préfectorale à votre demande)

Avez-vous une autorisation de déversement écrite du gestionnaire de l'exutoire ? oui non

Si oui, la joindre à votre demande

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je déclare exacts les renseignements fournis

Je déclare avoir pris connaissance qu'en cas de dysfonctionnement futur de mon installation, sa mise en conformité sera intégralement à ma charge.

Je m'engage à réaliser les travaux d'assainissement conformément à ce dossier après accord du Maire de la Commune de _____, puis à ne recouvrir l'installation qu'après contrôle et avis sur sa conformité. Pour ce, un avis d'achèvement des travaux est joint au formulaire, il doit être conservé et renvoyé avant la fin des travaux d'assainissement.

En l'absence de cette formalité, il ne pourra être délivré de certificat de conformité de l'assainissement autonome.

A _____, le ____ / ____ / _____

Signature du demandeur,

LISTE DES BUREAUX D'ETUDES SUSCEPTIBLES DE REALISER UNE ETUDE DE SOL ET DE FILIERE (Département du Cantal)

➤ *Centre permanent d'initiation à l'environnement : C.P.I.E. Haute-Auvergne*

Maison des Volcans - Château Saint-Etienne

15000 AURILLAC

☎ : 04-71-48-49-09

➤ **SOCOTEC Agence du Cantal**

69, rue Paul DOUMER

15000 AURILLAC

☎ : 04-71-48-41-58 / ☎ : 04-71-48-97-90

Contacteur Mme PIGNOT ou M. METAYER

➤ MEDIASOL

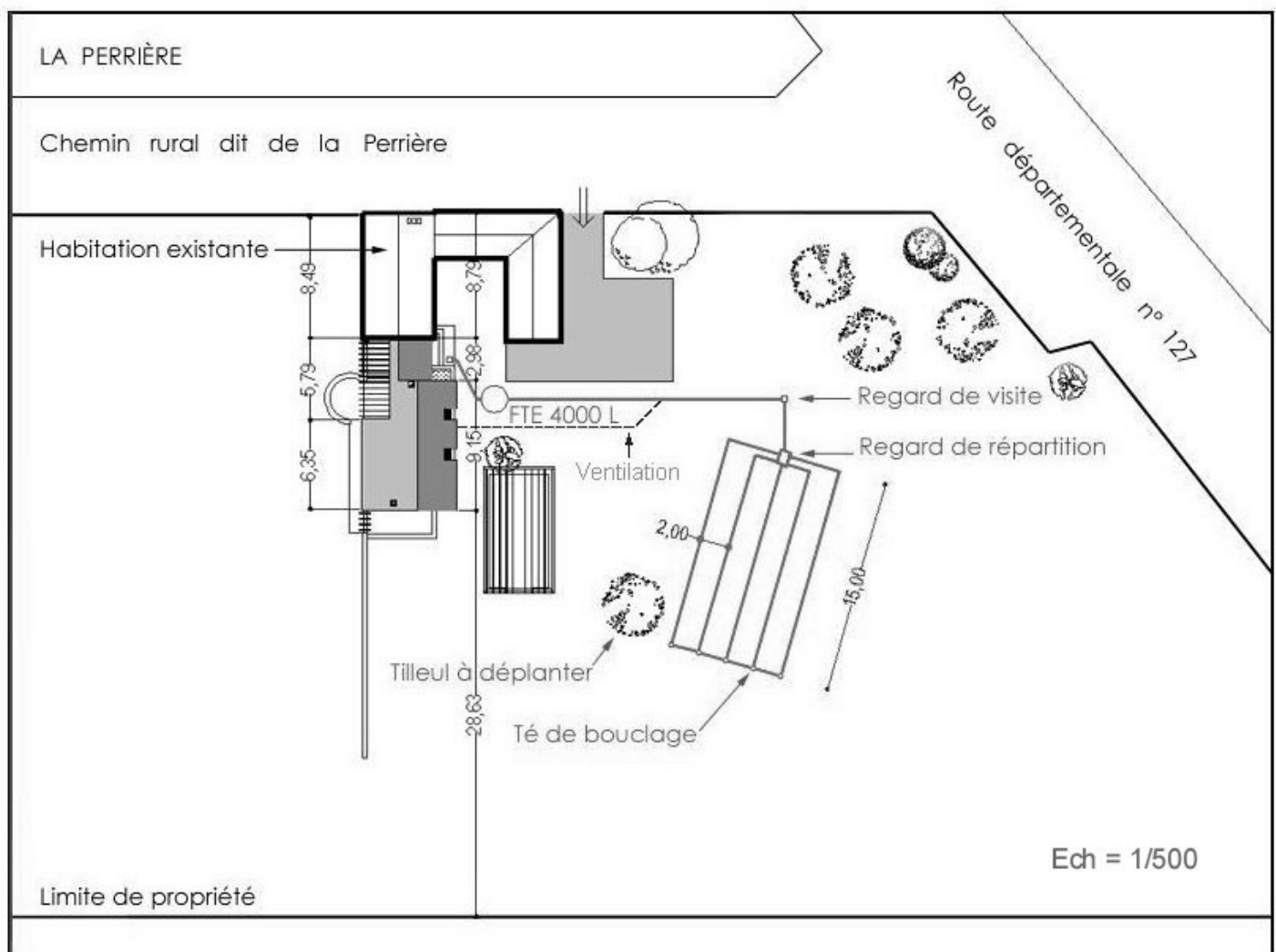
Philippe MOSSAND

3, rue des Camisières

15000 AURILLAC

☎ : 06-84-47-27-01

EXEMPLE DE PLAN DE MASSE



(source : CD-ROM « Règles de l'assainissement non collectif » - Conseil Général de l'Orne)