

Terrasson-Lavilledieu, le mercredi 11 mai 2022

**SCHOLTS Michel et Katalin**  
**40 Impasse du chevreuil**  
**24210 GABILLOU**

**Objet : Contrôle périodique d'un système d'assainissement non collectif**

Référence ANC : FO4 24192-098

Madame, Monsieur,

Le service public d'assainissement non collectif a procédé le **11/05/2022** dans la propriété située:

**40 IMPASSE DU CHEVREUIL**

**24210 GABILLOU**

parcelle(s) : **B 577**

au contrôle de bon fonctionnement et d'entretien de votre installation individuelle de traitement des eaux usées. Vous trouverez ci-joint le rapport de visite.

Une visite de contrôle de fonctionnement sera effectuée sur la propriété tous les dix ans.

Le service reste à votre disposition pour obtenir toutes les informations nécessaires sur les démarches à suivre pour réhabiliter le dispositif en cas d'avis non conforme ou pour tout renseignement complémentaire.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Le Coordinateur Assainissement Non Collectif,



Chargé du diagnostic :

  
**Service Assainissement Non Collectif**  
Le Bourg-Saint Laurent Sur Manoire  
24330 BOULAZAC ISLE MANOIRE

Référence du contrôle : **24192-098**

Date de l'examen : **11/05/2022**

Personnes rencontrées : **Monsieur et Madame Scholts**  
Technicien : **Manon Jardin**

### COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : **40 IMPASSE DU CHEVREUIL**  
**24210 GABILLOU**

Références cadastrales : **B 577**

### Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom : **SCHOLTS Michel et Katalin**  
Adresse : **40 Impasse du chevreuil**  
**24210 GABILLOU**

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

### Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

### Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif :

Type du dernier contrôle : **Contrôle de réalisation -**

Date du dernier contrôle : **11/05/1607**

Zone à enjeux sanitaires :

Zone à enjeux environnementaux :

### MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

#### ☞ Taille et/ou de la destination de l'immeuble :

Nombre de pièces principales : **3** dont **2** chambre(s).

Nombre d'habitants :

Type d'immeuble : **Habitation principale**

Précisions :

#### ☞ Modifications de l'aménagement du terrain :NON

Construction(s) à proximité ?

-

Etanchement partiel ou total des installations ?

-

Aménagement d'allée(s) ou de passage(s) sur ou à proximité de la filière ?

-

Plantations sur ou à proximité de l'épandage ?

-

Autres :

#### ☞ Modifications constatées de la filière :

•Améliorations apportées :

•Modifications nuisant au fonctionnement et aux performances de la filière (By-pass, transformation de certains équipements, ...) :

### PRETRAITEMENT

#### REGARD DE COLLECTE

Existe-t-il un regard de collecte ? ..... **NON**  
 Etat général : ..... **SANS OBJET**  
 Le regard est-il accessible ? ..... -  
 Le regard de collecte présente-t-il des signes d'altération ? ..... -  
 L'écoulement se fait-il correctement ? ..... -  
 Stagnation d'eaux dans le regard ? ..... -  
 Dépôt de matières en fond de regard ? ..... -  
 Présence d'odeurs ? ..... -  
 - Si oui, préciser :

#### DISPOSITIFS DE PRETRAITEMENT

Existe-t-il un dispositif de prétraitement ? ..... **OUI**  
**Type : Fosse toutes eaux**  
 Volume (m3) : **4**  
 L'ouvrage est-il accessible ? ..... **OUI**  
 Le tampon est-il accessible ? ..... **OUI**  
 Dégradations constatées ? ..... **NON VERIFIE**  
 - Si oui, préciser :  
 Présence d'odeurs ? ..... **NON VERIFIE**  
 L'écoulement des eaux au sein de l'ouvrage se fait-il correctement ? ..... **NON VERIFIE**  
 Les équipements électromécaniques sont-ils en état de marche ? ..... -

#### VIDANGES

Hauteur ou taux d'accumulation des boues : .....  
**Accumulation des boues :** ..... **SANS OBJET**  
 Date de la dernière vidange : ..... **22/09/2021**  
 Nom/Raison sociale du vidangeur : **OSIS**  
 Justificatif de vidange disponible ? **OUI** Volume vidangé : **4**  
 Destination des matières de vidange :

#### VENTILATION

Conformité générale de la ventilation : ..... **SANS OBJET**  
 La ventilation fonctionne-t-elle correctement ? ..... **NON VERIFIE**  
 - Si non, préciser:

#### PREFILTRE

Existe-t-il un préfiltre ? ..... **NON**  
 Volume en litres : .....  
 Le tampon du préfiltre est-il accessible ? ..... -  
 Colmatage ? ..... -  
 L'écoulement au sein du préfiltre se fait-il correctement ? ..... -  
 Présence d'odeurs ? ..... -  
 Préfiltre à matériau filtrant ? ..... -  
 - Si oui, présence du matériau de remplissage adapté ? ..... -  
 Préfiltre indépendant de la fosse ? ..... -  
 - Si oui, dégradations constatées ? ..... -  
 - Si oui, préciser :

#### BAC A GRAISSES

Existe-t-il un bac à graisse ? ..... **NON**  
 Volume en litres : .....  
 Le tampon est-il accessible ? ..... -  
 Présence d'odeurs ? ..... -  
 Date de la dernière vidange : ..... Hauteur des graisses (cm) : .....  
 Nom/Raison sociale du vidangeur : .....  
 Justificatif de vidange disponible ? **NON** Volume vidangé (m3) : .....  
 Destination des matières de vidange :

#### Commentaires généraux sur le prétraitement :

**TRAITEMENT**
**TRAITEMENT**

Existe-t-il un système de traitement ? ..... **OUI**  
**Type : FILTRE A SABLE VERTICAL NON DRAINE**  
 Présence d'eau stagnante sur le traitement ? ..... **NON VERIFIE**  
 Dysfonctionnements observés ? ..... **NON VERIFIE**

**REGARD DE REPARTITION**

Existe-t-il un regard de répartition ? ..... **OUI**  
 Le regard est-il accessible ? ..... **OUI**  
 Dégradations constatées ? ..... **NON**  
 - Si oui, préciser :  
 L'écoulement au sein du regard de répartition se fait-il correctement ? ..... **OUI**  
 Bonne équirépartition des effluents ? ..... **OUI**  
 Stagnation d'eaux dans le regard ? ..... **NON**  
 Dépôt de matières en fond de regard ? ..... **NON**  
 Présence d'odeurs ? ..... **NON VERIFIE**  
 - Si oui, préciser :

**REGARD DE CONTROLE**

Existe-t-il un regard de contrôle ? ..... **OUI**  
 Le regard est-il accessible ? ..... **OUI**  
 Dégradations constatées ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) ..... **OUI**  
 - Si oui, préciser : **fissuré**  
 L'écoulement au sein du regard de contrôle se fait-il correctement ? ..... **OUI**  
 Stagnation d'eaux dans le regard ? ..... **NON**  
 Dépôt de matières en fond de regard ? ..... **NON**  
 Présence d'odeurs ? ..... **NON VERIFIE**

**Commentaires généraux :** L'ensemble des eaux usées de l'habitation est prétraité par une fosse toutes eaux accessible de 4000 litres.  
 En sortie de prétraitement, les eaux sont acheminées vers une filière de traitement par un filtre à sable vertical non drainé.

**EVACUATION DES EFFLUENTS**

**Écoulement de l'effluent jusqu'à l'infiltration :** ..... **SANS OBJET**

**● Rejet d'effluents vers le milieu superficiel :**

Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu naturel ? ..... **NON VERIFIABLE**  
 Qualité du rejet au milieu hydraulique : ..... **SANS OBJET**  
 Etat de l'exécutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) : .....  
 Le cas échéant, résultat des analyses effectuées : .....

**● Rejet dans le sous-sol:**

Existe-t-il un rejet dans un puits d'infiltration ou un puisard ? ..... **NON VERIFIABLE**  
 Etat général : ..... **SANS OBJET**  
 Le tampon est-il accessible ? ..... -  
 Dégradations constatées ? (fissure, corrosion, ...) ..... -  
 - Si oui, préciser :  
 Colmatage des granulats ? ..... -  
 Présence d'odeurs ? ..... -

**POSTE(S) DE RELEVAGE**

Présence de postes de relevage ? ..... **NON**  
 Etat général : ..... **SANS OBJET**  
 Dysfonctionnements constatés ? ..... -  
 - Si oui, préciser :  
 Dégradations constatées ? ..... -  
 - Si oui, préciser :

### IMPACTS

La filière présente-t-elle des risques pour la salubrité publique ? ... **NON**

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

La filière a-t-elle un impact négatif sur l'environnement ? ..... **NON**

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

Pollution visible au jour de la visite : ..... **NON**

Si oui, Précisions :

### CONCLUSIONS DU CONTROLE

### INSTALLATION ADAPTEE

-Installation adaptée -

L'installation d'assainissement respecte globalement la réglementation en vigueur le jour du contrôle. En conséquence, un avis favorable est émis quant à la conformité de la filière en place.

Continuer l'entretien courant.

Commentaires :

#### LE PRETRAITEMENT :

Les organes de prétraitement (fosse, filtre pouzzolane et bac) doivent rester accessibles (de même que les regards de traitement) afin de permettre leur nettoyage.

Préfiltre : (organe dans la fosse ou en continuité) La pouzzolane(ou éléments en plastique) est nettoyée régulièrement : dès qu'un dépôt apparaît en surface de la roche (contrôle tous les 6 mois).

Fosse : la fosse (septique ou toutes eaux) est un ouvrage où les actions physiques et biologiques forment un dépôt (appelé boues) et un surnageant (appelé croûte). Afin d'éviter une saturation de la fosse, une vidange doit être faite avant que 50% du volume utile de l'ouvrage ne soit rempli par les boues.

L'entreprise assurant la vidange et le nettoyage de vos ouvrages d'assainissement doit impérativement vous fournir une facture mentionnant la nature et lieu de traitement des déchets collectés.

#### LE TRAITEMENT :

Les regards de visite devront être maintenus accessibles.

#### LES RISQUES :

Aucun élément visible ne permet de déterminer un impact sur le milieu, ni un risque sanitaire.

#### LES TRAVAUX :

Les regards de visite devront être maintenus accessibles et l'installation devra être entretenue régulièrement.

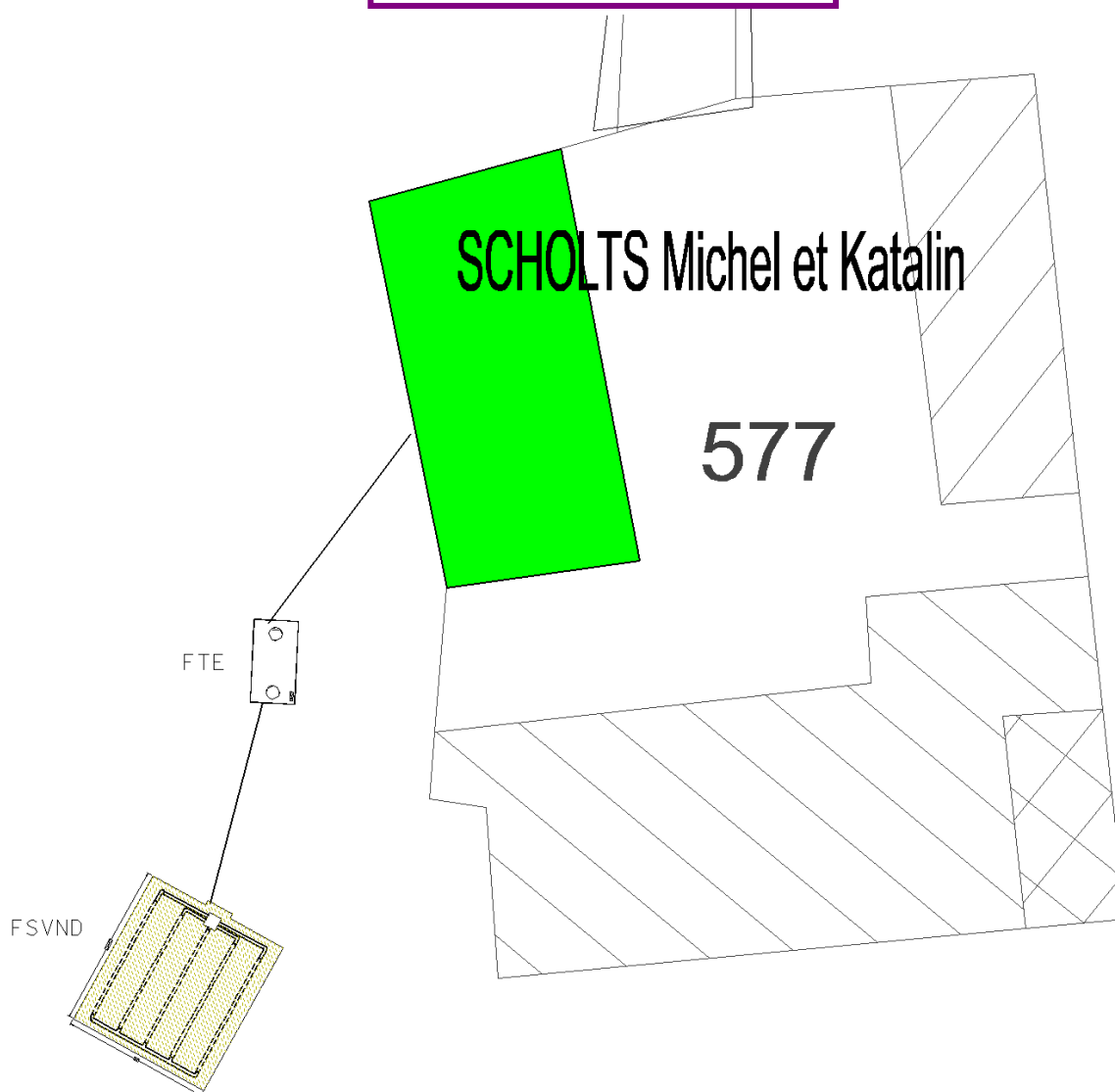
à Terrasson, le 11/05/2022,  
Le Président Dominique Bousquet,



INSTALLATION SITUÉE EN ZONE À ENJEUX SANITAIRES OU ENVIRONNEMENTAUX			
PROBLÈMES CONSTATÉS SUR L'INSTALLATION DIAGNOSTIQUÉE	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	
		<input type="checkbox"/> Enjeux sanitaires	<input type="checkbox"/> Enjeux environnementaux
<input type="checkbox"/> Absence d'installation	Non-respect de l'article L 1331-1-1 du code de la santé publique ↳ Mise en demeure de réaliser une installation conforme dans les meilleurs délais		
<input type="checkbox"/> Défaut de sécurité sanitaire  <input type="checkbox"/> Défaut de structure ou de fermeture (des ouvrages constituant l'installation)  <input type="checkbox"/> Implantation à moins de 35 m en amont hydraulique d'un puits privé déclaré et utilisé pour l'AEP d'un bâtiment ne pouvant pas être raccordé au réseau public de distribution	<b>Installation présentant un danger pour la santé des personnes</b> <b>Installation non-conforme (cas a)</b>  ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an		
<input type="checkbox"/> Installation incomplète	<b>Installation non conforme (cas c)</b>  ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an	<b>Installation présentant un danger pour la santé des personnes</b>  <b>Installation non-conforme (cas a)</b>  ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an	<b>Installation présentant un risque environnemental avéré</b>  <b>Installation non-conforme (cas b)</b>  ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an
<input type="checkbox"/> Installation significativement sous-dimensionnée			
<input type="checkbox"/> Installation présentant des dysfonctionnements majeurs			
<input type="checkbox"/> Installation présentant des défauts d'entretien ou une usure de l'un de ses éléments constitutifs	Liste de recommandations pour améliorer le fonctionnement de l'installation		
<input checked="" type="checkbox"/> Installation ne présentant pas de défaut			

La visite a eu lieu avec Monsieur et Madame Scholts. Les éléments indiqués dans ce rapport proviennent des informations obtenues auprès de cette personne, ne prennent en compte que les éléments directement observables, et ne sont valables qu'à la date de visite. La responsabilité du service ne pourrait être nullement engagée en cas de malfaçons, de mauvais fonctionnement ou de sinistres provenant d'éléments non directement observables ou non indiqués lors de la visite.

## SCHEMA DE LA FILIERE



**Sdb** : salle de bains  
**Mal** : machine à laver le linge  
**EU** : eaux usées  
**EM** : eaux ménagères

**FTE** : fosse toutes eaux  
**FS** : fosse septique  
**BG** : bac à graisses  
**PF** : préfiltre  
**PSD** : Puisard

**FSVD** : filtre à sable vertical drainé  
**FSVND** : filtre à sable vertical non drainé  
**TE** : tranchées d'épandage  
**TI** : tranchées d'infiltration (exutoire)  
**LE** : Lit d'épandage  
**LI** : Lit d'infiltration (exutoire)