

## Caractéristiques de l'installation

Éléments composant l'installation		Filières agréées
Filières traditionnelles	<input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Regard de visite <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage		
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : <input type="checkbox"/>		
Commentaires généraux :		

Description de l'évacuation
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destination des eaux pluviales : terrain                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires</li> </ul> </li> <li>• Origine des effluents : domestique (eaux vannes + eaux ménagères)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires</li> </ul> </li> </ul>

La collecte des eaux usées	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires :</li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'écoulement se fait-il correctement ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'odeurs ?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si oui, citer leur localisation :</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'un siphon disconnecteur ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires :	

## Le prétraitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Type de prétraitement : Fosse toutes eaux</li> <li>• Dimensionnement adapté ?</li> <li>• Equipement(s) de prétraitement existant(s)                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées</li> </ul> </li> </ul>	volume : 3 m <sup>3</sup> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Type d'eaux usées collectées : Eaux ménagères et eaux vannes</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ouvrage accessible ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tampon accessible ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dégradation(s) constatée(s) ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...) Si oui, préciser :</li> <li>• Etat de corrosion : Légère corrosion sur la trappe d'accès.</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'odeurs ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur utile de la fosse ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Commentaires sur le prétraitement : Lors du contrôle, la fosse toutes eaux était accessible côté préfiltre. Rehausses à remplacer. Le premier regard de la fosse doit être maintenu accessible.</li> </ul>	

prétraitement	
de la dernière vidange : 30/03/2013	
Unificatif de vidange disponible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Volume vidangé ? m <sup>3</sup>	
Vidange effectuée par le particulier : <input type="checkbox"/> Vidange effectuée par un agriculteur : <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Nom/Raison sociale du vidangeur :</b>	
o Adresse	
o CP : Ville	
• Destination des matières de vidange :	
• Commentaires sur la vidange : Rappel : la vidange doit être vidangée par un vidangeur agréé. Les bordereaux de vidange doivent être conservés afin d'être présentés lors des différents contrôles.	

<b>Bac à graisse</b>	
• Tampon du bac à graisse accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Hauteur des graisses : Volume : 500 L	
• Le bac présente-t-il des signes d'altération ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
o Si oui, préciser :	
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Type d'eaux usées collectées : EAUX MENAGERES	
• Commentaires sur le bac à graisse : Lors du contrôle, le bac dégraisseur n'était pas accessible (à ouvrir afin de le vérifier et à maintenir accessible).	

<b>Préfiltre :</b>	
• Tampon du préfiltre accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Dégradations constatées ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
o Si oui, préciser :	
• Préfiltre indépendant de la fosse ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
o Si oui, type de matériau de remplissage : Casette	
• Colmatage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Ecoulement au sein du préfiltre correct ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence d'odeurs ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le préfiltre : Lors du contrôle, le préfiltre était accessible. Rehausses à remplacer.	

<b>Ventilation</b>	
• Type de ventilation ? ventilation secondaire	
• Fonctionnement correct de la ventilation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
o Si non, préciser :	
• Diamètre de la ventilation : 100 mm	
• Remontée au faitage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Commentaires sur la ventilation : La ventilation ne doit pas être bouchée. Mettre un extracteur.	

## Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>Type de traitement : Tranchées d'infiltration à faible profondeur</li> <li>surface m<sup>2</sup> Longueur 4x15 m (m) Largeur m</li> <li>Présence de :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Regard de répartition <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Regard de bouclage <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Regard de contrôle <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> <li>Présence d'eau stagnante sur le traitement ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON</li> <li>Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface) :</li> </ul> </li> </ul> <p>Commentaires sur le traitement : Lors du contrôle, pas de résurgence sur le terrain. Fonctionnement correct. Zone enherbée.</p>	
--	--

Regard de répartition	
Le regard de répartition est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dégradations constatées ? - Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Écoulement correct au sein du regard ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Bonne équirépartition des effluents ? (Vérification possible par mise en eaux du regard)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Stagnation d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Dépôt de matière en fond de regard ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le regard de répartition : <b>Regard de répartition en bon état, présence de boues ; nettoyer le regard et nettoyer le préfiltre.</b>	

Regard de bouclage	
Le regard de bouclage est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Le regard est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) - Si oui, préciser : <b>Regard cassé.</b>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
L'écoulement se fait-il correctement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Stagnation d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Dépôt de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le regard de bouclage : <b>Les 2 regards de bouclage sont à changer (cassés). Présence de terre dans le regard n°2.</b>	

**Proposition du contrôleur**

Conforme ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
État satisfaisant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
État inexistant ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
État non visible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
État incomplète ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Dégradations importantes constatées (colmatage, corrosion, effondrement, ... ) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Fosse notablement sous-dimensionnée ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ... ) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Fosse à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Précisions :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Autres :		

Zone à enjeux sanitaires : Non

Zone à enjeux environnementaux : Non

**Proposition d'avis du contrôleur**

**Conforme**

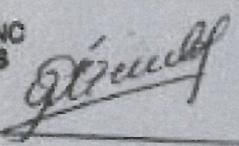
Commentaires : Voir commentaires dans chaque partie.  
**Le système d'assainissement non collectif est conforme à la réglementation actuelle, celui-ci fonctionne correctement.**

**Entretien, travaux à réaliser :**

- Ouvrir le bac dégraisseur afin de le vérifier
- Nettoyer le préfiltre (1 à 2 fois/an)
- Réaliser la vidange de la fosse toutes eaux le cas échéant (si la hauteur de boue est supérieure à 50% du volume utile de la fosse)
- Nettoyer le regard de répartition
- Remplacer les regards de bouclage

Le Président, Philippe LAGARDE :

VICÉ-PRÉSIDENT  
 EN CHARGE DU SPANC  
 Gérard DEZENCLOS



Communauté de Communes  
 de la Vallée de l'Homme