



① collecte ② traitement

Communauté de Communes de la Thiérache du Centre

Commune de :

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'INSTALLATION
D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

Vous allez construire ou améliorer un logement : traiter et évacuer vos eaux usées est une obligation. Si votre terrain n'est pas desservi par un réseau collectif raccordé à une station d'épuration, vous devez réaliser un assainissement non collectif conformément à la réglementation en vigueur.

Il est indispensable de concevoir le système d'assainissement avant même le projet de construction ou de réhabilitation, et d'en **informer le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) de la Communauté de Communes de la Thiérache du Centre**.

Ce dossier vous permettra de compléter votre demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif. Les pièces contenues dans ce dossier sont :

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'un assainissement non collectif à **remplir en 4 exemplaires à déposer au SPANC** (Communauté de Communes)
- Les annexes sur :
 - ① Le dimensionnement des appareils ;
 - ② Les textes de références ;
 - ③ L'entretien ;
 - ④ Rappel des obligations ;
 - ⑤ La mise en œuvre ;
 - ⑥ Les différents dispositifs d'assainissement non collectif.
- La **déclaration d'ouverture du chantier** d'assainissement non collectif à remettre au SPANC et l'informant du début des travaux ;
- La **déclaration d'achèvement des travaux** à remplir dès la fin des travaux et à remettre au SPANC.

L'étude de ce dossier par le SPANC est payante : redevance de **224 €** (112€ pour l'étude de la conception implantation du projet et 112€ pour l'étude de la bonne réalisation du projet). *Si abandon de projet : possibilité de remboursement : contacter le SPANC*

PIECES A JOINDRE

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif complété ;
- Plan de situation de la propriété dans la commune (x 3);
- Plan de masse indiquant l'emplacement du dispositif par rapport à l'habitation et aux limites de la propriété (échelles conseillées de 1/200^{ème} soit 1 centimètre pour 2 mètres ou 1/500^{ème} soit 1 centimètre pour 5 mètres) (x 3);
- Un plan intérieur de l'habitation (positionner les points d'eau) (x3).
- Si filière drainée : le formulaire à faire remplir par l'administration compétente (x 3).(mairie ou voirie départementale)
- Joindre copie des fiches techniques des matériels utilisés (Fosse, pompe, micro station, bac à graisses...)
- Un exemplaire de l'étude à la parcelle le cas échéant.

Date de dépôt au S.P.A.N.C. :

N° de dossier :

- Lors des différents contrôles terrain, tout déplacement supplémentaire, considéré comme abusif, sera facturé 50 €.

NB : Une étude de définition de filière d'assainissement non collectif est fortement recommandée. Cette étude permet de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et à l'infiltration ainsi que de déterminer et dimensionner la filière la mieux adaptée à votre parcelle.

Vous trouverez toutes les informations et adresses utiles pour votre projet d'assainissement dans votre mairie ou au siège de la Communauté de Communes de la Thiérache du Centre.

**TOUTE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF
REMBLAYEE AVANT CONTROLE TECHNIQUE
SERA DECLAREE NON CONFORME AU PROJET VALIDE**

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'INSTALLATION D'UN ASSAINISSEMENT
NON COLLECTIF**

En application des arrêtés du 7 septembre 2009 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif et les modalités du contrôle technique exercé par les communes ou groupements de communes.

Commune de : N° de Dossier :

A. NATURE DE LA DEMANDE

- Réalisation d'une installation d'assainissement non collectif avec demande de permis de construire
- Réalisation d'une installation d'assainissement non collectif sans permis de construire
- Modification d'une installation d'assainissement non collectif : réhabilitation

Veillez indiquer les caractéristiques de l'ancien dispositif :

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

B. DEMANDEUR

NOM, Prénom :

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Adresse du lieu de réalisation :

.....
.....

N° de la parcelle : Section :

Type de voirie : N° voirie :

N° du permis de construire :

C. INSTALLATEUR

NOM :

Adresse :

.....

Téléphone :

D. CARACTERISTIQUES DES LOCAUX

HABITATION :

- Neuve
- Existante
- Immeuble

Résidence :

Principale Secondaire Locative

Nombre de chambres :

(y compris bureau, salle de jeux, combles aménageables...)

AUTRES LOCAUX

- Commerce ⇒ Type d'activités :
- Restaurant ⇒ Nombre de personnes simultanément :
- Hôtel ⇒ Nombre de chambres :
- Camping ⇒ Nombre d'emplacements :
- Ecole/Salle polyvalente ⇒ Nombre de personnes simultanément :
- Autres ⇒ Nature :

E. MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE

- Adduction publique
- Puits privé (il doit être à plus de 50 mètres du dispositif Arrêté préfectoral du 27 avril 1998)
- Utilisation du puits pour la consommation en eau (WC- Machine à laver- usage extérieur-cuisine) barrer les mentions inutiles

Existe-t-il une source sur le terrain ? OUI NON

F. RESEAU D'EAUX PLUVIALES

Existant OUI NON

FOSSE COMMUNAL

Existant OUI NON

G. CARACTERISTIQUES DU TERRAIN

⇒ Réalisation d'une étude parcellaire de définition de filière : OUI NON

⇒ Surface totale :m² Surface construite :m²

⇒ Surface disponible pour l'assainissement :m²

⇒ Pente existante : NON OUI Pente%

⇒ Nature du sol : Perméable Moyennement perméable Imperméable

Entre 0 et 1 m de profondeur :

- Terre végétale Sable Limon
- Argile Roche Autres :

Entre 1 et 1,6 mètre de profondeur :

- Argile Roche Limon
- Sable Autres :

⇒ Présence de nappe d'eau (hydromorphie) OUI NON

Si oui, à quelle profondeur ?m

H. CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF PROJETE (voir annexes 1 et 6)

1. LE PRETRAITEMENT (voir annexes 1 et 6)

- Fosse toutes eaux Volume = m³ (minimum 3 m³)
- Fosse septique Volume = m³
- Préfiltre (conseillé)
- Bac à graisse (facultatif) Volume = m³

(Fortement conseillé si longueur entre sortie des eaux usées et fosse toutes eaux > 10 m)

- Autres dispositifs de prétraitement :

2. LE TRAITEMENT (voir annexes 1 et 6)

a) En sol perméable

⇒ Epandage en sol naturel :

- Tranchées d'épandage : Longueur totale des drains =m
- Lit d'épandage : Largeur = m Longueur = m

⇒ Epandage en sol reconstitué :

- Lit filtrant non drainé (terrain très perméable) Largeur = 5 m Longueur = m
- Terre d'infiltration : Largeur au sommet = 5 m Longueur au sommet = m

b) En sol imperméable

- Lit filtrant drainé à flux vertical : Largeur = 5 m Longueur = m
- Lit filtrant drainé à flux horizontal : Longueur = 5,5 m Largeur = m
- Lit à massif de zéolithe Dimensionnement :m²
- Micro station d'épuration :N° Agrément :
- Type : boues activées / culture fixées. : V=.....m³
- Filière compacte :N° Agrément :

c) Autres dispositifs : préciser (pompe, chasse à auget, autre système d'épuration)

.....

.....

Fournir les fiches techniques des éléments et filières posés

d) Exutoire (site naturel ou aménagé où sont rejetées les eaux traitées)

⇒ Préciser le lieu du rejet :

- Réseau d'eaux pluviales Fossé sur voirie :
- Puits d'infiltration Cours d'eau

DEMANDEUR	INSTALLATEUR
Fait à	Fait à
Le	Le
Signature	Signature

PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR en date du :

Avis favorable Avis favorable avec réserves Avis défavorable

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS DU RESPONSABLE DU SPANC

Avis favorable Avis favorable avec réserves Avis défavorable

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le Responsable du SPANC :

Fait le à

DEMANDE D'AUTORISATION DE REJET D'EFFLUENTS APRES TRAITEMENT

Je soussigné(e), M/Mme/Mlle.....Tél :
Adresse :

Agissant en qualité de : Propriétaire ; Locataire ; Autre.....

Sollicite : pour mon compte personnel ;
 pour le compte de M/Mme/Mlle :
Adresse :

L'autorisation ci-après :

Rejet d'effluents, après traitement, sur voirie ci après définie :

RN; RD; VC.....; CR.....; Chemin Privé.....
Commune de :..... Section cadastrale : Parcelle N° :.....
Lieudit :.....
Travaux : en agglomération hors agglomération

Type de traitement des eaux usées :

- Fosse toutes eaux et lit filtrant horizontal drainé (filtre à sable horizontal)
- Fosse toutes eaux et lit filtrant vertical drainé (filtre à sable vertical)
- Fosse toutes eaux et lit à massif de zéolithe
- Autre système :

Passage de ces rejets d'effluents traités : sous chaussée ; sous accotement
Date souhaitée pour commencer les travaux :.....Durée des
travaux :.....

Afin de maintenir la capacité épuratoire du dispositif dans son ensemble et de respecter la quantité minimale du rejet (matières en suspension : 30mg/l, demande biochimique en oxygène à 5 jours : 40mg/l sur un échantillon de deux heures), je m'engage à assurer un entretien suivi et permanent des différents appareils.

Ale :
Signature du demandeur :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DECISION :

Je soussigné(e), M/Mme/Mlle.....agissant en qualité
de

AUTORISE N'AUTORISE PAS

M/Mme/Mlle.....

Adresse du site :.....

A rejeter ses effluents traités au fossé sur la voiriedont
la commune est propriétaire.

Ale :
Le Maire :

Pièces annexes à joindre obligatoirement :

- Plan de situation - Plan de masse ou extrait cadastral - Plan d'implantation de la canalisation