

Assainissement non collectif, procès verbal de l'état des lieux

N° du dossier	
Date de la visite	
Date de l'avis de passage	
Personnes rencontrées	

Adresse de l'immeuble :

Code postal : Commune :

Section et numéro du cadastre de l'installation :

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom :

Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :

Code postal : Commune :

Tél. :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Tél. :

Nombre d'habitants : Nombre de pièces principales dont chambres

Année de construction de l'immeuble :

Résidence principale Résidence secondaire autre.....

Sur face totale de la parcelle : m²

Présence d'un puits oui non à usage alimentation humaine oui non

Consommation d'eau : m³/an

Constructeur de l'installation d'assainissement non collectif :

Existence de document permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système oui non

Si oui, lesquels (plan de masse, étude de définition de filière, étude de sol,...) :

.....

.....

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

Etablir les caractéristiques du système en reportant sur un schéma les informations suivantes :

- habitation
- sortie des eaux usées de l'habitation
- prétraitement et ventilation
- traitement
- rejet (le cas échéant)
- arbres, arbustes, haies, potager
- surfaces imperméabilisées
- voies de circulation de véhicules
- bâtiments annexes
- puits, forages (sur la parcelle ou à proximité)
- cours d'eau, fossé, mares, etc

[nr = non renseigné]

Collecte			
Existence d'un système de collecte	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
séparation des eaux pluviales.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
pente d'amènéeuffisante.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
diamètre intérieur des tuyaux ≥ 100mm.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
existence de tampons ou regards de visite.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Prétraitement				(nr = nonrenseigné)
Existence d'un ouvrage de prétraitement				
■ Si oui :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
- fosse septique.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- fosse toutes eaux.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- préfiltre.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- fossé tanche.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- bac à graisse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- boues activées.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- culture fixée.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- autre (à préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Prétraitement séparé des eaux vannes et ménagères.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
Caractéristiques de l'ouvrage				
- volume :..... m ³				
- distance/habitation :.....m				
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- implantation à l'écart d'une charge roulante.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- dispositions particulières.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- vérification des niveaux entrée/sortie de la fosse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- raccord de la fosse en joints souples.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- prétraitement accessible.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
- regards non affleurants.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
Conception de la ventilation et de l'extraction des gaz				
■ Présence d'une extraction en aval de la fosse.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Aménage de cette extraction au faitage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Présence d'un extracteur statique ou éolien.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Présence d'une ventilation primaire sur la colonne de chute.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Canalisations de ventilation ou d'extraction de diamètre ≥ 100mm.....				
Vidange				
■ Date de la dernière vidange :..... /..... /.....				
■ Nom/Raison sociale du vidangeur :.....				
■ Justificatif de vidange disponible : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
■ Volume vidangé :..... m ³				
■ Destination des matières de vidange : <input type="checkbox"/> traitement en station d'épuration <input type="checkbox"/> épandage <input type="checkbox"/> inconnue <input type="checkbox"/> autres				
Traitement				(nr = nonrenseigné)
Existence d'un système de traitement				
■ Épandage à faible profondeur dans le sol naturel.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Lit d'épandage à faible profondeur.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Lit filtrant vertical non drainé.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Terre d'infiltration.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Lit filtrant drainé à flux vertical.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Lit filtrant drainé à flux horizontal.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Pattes d'araignées ou pattes d'oies.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Plateau absorbant.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Filtre bactérien percolateur.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Filtre compact.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Autre (à préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
Dispositions générales d'implantation				
■ Plus de 35 m d'un puits ou d'une source.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Plus de 5 m de l'habitation.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Plus de 3 m des arbres.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Plus de 3 m des limites de propriétés.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	
■ Implantation sousoirée.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>	

Regards	(nr = non renseigné)		
	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un regard de répartition.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Présence d'un regard de contrôle ou de Tê avec bouchon à vis.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Regard accessible	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Canalisations et raccordements			
■ La pente minimale des tuyaux issus des prétraitements est suffisante.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Chaque tuyau de réparation est raccordé à un seul tuyau d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Répartition égale des effluents vers les tuyaux d'épandage.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Raccords étanches entre canalisation et regard.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Caractéristiques du système de traitement			
■ Matériaux			
- granulométrie connue.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- sable lavé (selon système).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- gravier lavé proche 20 à 40mm.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- feuille anti-contaminant géotextile.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- matériaux de recouvrement perméables air et eau.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- film imperméable (éventuel).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Tuyaux d'épandage (et de collecte du système drainé) de diamètre compris entre 100 et 125mm	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Pompage			
■ Existence d'un poste de relevage en amont du dispositif	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Existence d'un poste de relevage en aval du dispositif	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Bon fonctionnement	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatées			
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Stagnation des matières.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Altération des ouvrages décrits.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Écoulement incorrect.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Autres.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Existence d'un rejet..... Si oui, rejet d'effluents <input type="checkbox"/> traités <input type="checkbox"/> bruts	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Existence d'analyse de la qualité des eaux du rejet.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Puits artésien, puits perdu, puits désaffecté.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Cavité naturelle ou artificielle.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Puits d'infiltration.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Avec dérogation préfectorale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Fossé (préciser le gestionnaire).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Avec autorisation du gestionnaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Cours d'eau.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Rejet en dehors de la parcelle.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Avec autorisation du propriétaire du terrain du rejet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés			
■ Stagnation des eaux.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Odeurs.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
■ Autre (préciser)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Autres			
Autres éléments constatés susceptibles d'engendrer des dysfonctionnements :			
.....			
Autres observations, dont satisfaction de l'utilisateur :			
.....			

Conclusion du contrôle	
<p>Sur la conformité :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ de la collecte oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ■ du prétraitement oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ■ du traitement oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 	
<p>Sur le fonctionnement (risque de pollution de l'environnement et risque sanitaire) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pas d'épuration <input type="checkbox"/> épuration incomplète <input type="checkbox"/> rejet direct au milieu hydraulique <input type="checkbox"/> non respect des distances <input type="checkbox"/> sous dimensionnement de l'installation ou inadaptation au sol <input type="checkbox"/> implantation du traitement sous voirie <input type="checkbox"/> autre (préciser)..... <input type="checkbox"/> situation dans un périmètre de protection <input type="checkbox"/> proximité d'un cours d'eau sensible <input type="checkbox"/> proximité d'une zone humide <input type="checkbox"/> topographie défavorable <input type="checkbox"/> usages sensibles (baignade, pêche, alimentation en eau potable,...) <input type="checkbox"/> autre (préciser) <ul style="list-style-type: none"> ■ Pollution visible au jour de la visite : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Si oui, préciser : 	
Avis	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> acceptable mais <input type="checkbox"/> risque faible de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique <input type="checkbox"/> risque fort de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique. Une étude est recommandée pour définir les aménagements à réaliser <input type="checkbox"/> inacceptable pour cause de <input type="checkbox"/> pollution avérée <input type="checkbox"/> immeuble non réellement équipé 	

Fait à.....

le.....

Le contrôleur :

Signature de l'usager :