

# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

**Date du contrôle :**

**Date de l'avis de passage :**

**Passage effectué :**

Avant remblaiement

Après remblaiement (dans ce cas, le contrôle de bonne exécution ne peut être que partiel)

Le cas échéant : Date et délivrance du permis de construire :

N° du permis de construire :

Date du contrôle de conception et d'implantation :

Adresse de l'immeuble :

Code postal :            Commune :

Section et numéro du cadastre de l'installation :

**Propriétaire de l'immeuble**

Nom et prénom du propriétaire :        .....

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

Code postal :            Commune:        .....

Tel :        .....

**Occupant de l'immeuble (si différente du propriétaire)**

Nom et prénom de l'usager :

Tél :        .....

**Adresse du service de contrôle:** .....

Code postal :            Commune:        .....

Tél :

Pour ce contrôle : le contrôleur se munira de tous les éléments indispensables à la connaissance du dispositif.

Passage en cours de réalisation :

- *pré traitement*

en cours de réalisation

terminé

- *traitement*

en cours de réalisation

terminé

**Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :**

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.

La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.

# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## IMPLANTATION DU SYSTEME D'ASSAINISSEMENT

	non discriminant	discriminant
<p>● <b>REGLES GENERALES D'IMPLANTATION (CF. REF. FO 1)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les éléments de la filière d'assainissement sont-ils implantés conformément au projet validé ?           <ul style="list-style-type: none"> <li>– pré traitement</li> <li>– traitement</li> <li>– évacuation (filières drainées)</li> </ul> </li> <li>Respect des distances minimales du dispositif de traitement :           <ul style="list-style-type: none"> <li>– &gt;35 m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine (cf. arrêté 6 mai 96 sur prescriptions techniques, art. 4)</li> <li>– &gt;5 m d'une habitation</li> <li>– &gt;3 m d'un arbre</li> <li>– &gt;3 m des limites de propriétés</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> NON

## LA COLLECTE DES EAUX USEES

<ul style="list-style-type: none"> <li>Les eaux usées et les eaux pluviales sont-elles collectées séparément ?</li> <li>Accès possible par un regard ou un té de visite ?</li> <li>La pente de la conduite en amont du pré traitement est-elle suffisante pour permettre l'écoulement ?</li> <li>Les diamètres intérieurs des canalisations d'amenée et d'évacuation sont-ils supérieurs ou égaux à 100 mm ?</li> <li><u>Habitation neuve</u> : Les eaux usées de l'habitation sont-elles toutes collectées et raccordées à la fosse toutes eaux ?</li> <li><u>Réhabilitation</u> : dans le cas de la conservation d'une fosse septique existante, les eaux ménagères sont-elles collectées et raccordées au bac à graisse (ou fosse septique) ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON      <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> NON
---	---	--

● Observations : .....

.....

## LE PRETRAITEMENT (cf. réf. Fiche 1 à 7)

### Construction neuve/réhabilitation

<ul style="list-style-type: none"> <li>Le volume de la fosse est-il conforme au projet validé ?</li> <li>La fosse est-elle positionnée dans le bon sens ?</li> <li>La fosse est-elle posée horizontalement ?</li> <li>Tampons de visite affleurants et accessibles ?</li> <li>Diamètre des canalisations raccordées équivalents aux orifices du prétraitement ?</li> <li>Positionnement de la fosse toutes eaux sur un lit de sable compacté d'une épaisseur de 10 cm ?</li> <li>Vérification de la mise en eau de la fosse ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <small>(NV = non vérifié)</small> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> NON
--	--	--

### Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.  
La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.

# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

- La fosse est-elle fixée à une dalle d'amarrage ?
- Existence d'un tube piézométrique
- Existence d'une dalle de répartition

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

• **Observations** .....

.....

.....

• **VENTILATION**

- Existe-t-il une ventilation primaire servant de prise d'air en amont de la fosse ?
- Présence d'une ventilation en aval de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique ?
- Diamètre intérieur des canalisations > 100 mm ?
- Présence d'un extracteur de ventilation statique ou éolien ?
- La sortie d'air de la ventilation après la fosse se fait-elle au-dessus des locaux d'habitation ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

• **Observations :** .....

.....

**LE PREFILTRE (LE CAS ECHEANT) cf. réf. Fiche 7 et FO 1**

- Le préfiltre est-il incorporé à la fosse toutes eaux ?
- Présence de matériaux filtrants ?
- Le volume du préfiltre est-il conforme à celui du projet validé ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**LE BAC A GRAISSES (LE CAS ECHEANT) cf. réf. Fiche 6 et FO 1**

- Le volume du bac à graisse est-il conforme à celui du projet validé ?
- Le bac à graisse est-il convenablement posé ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**TRAITEMENT :**

**Cocher la filière concernée et remplir la partie correspondante :**

- \*  1. Traitement par des **tranchées d'épandage à faible profondeur**
- \*  2. Traitement par un **lit d'épandage à faible profondeur**
- \*  3. Traitement par un **lit filtrant non drainé à flux vertical**
- \*  4. Traitement par un **tertre d'infiltration**
- \*  5. Traitement par un **lit filtrant drainé à flux vertical**
- \*  6. Traitement par un **lit filtrant drainé à flux horizontal**
- \*  7. Traitement par une **Micro-station**
- \*

**1. TRANCHEES D'EPANDAGE A FAIBLE PROFONDEUR (cf. fiche 8)**

Regard de répartition

- Présence d'un regard de répartition ?  
- est-il accessible ?
- Est-il posé horizontalement ?
- Tampon amovible hermétique ?
- L'écoulement des effluents vers le traitement se fait-il correctement ?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :**

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.  
La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.

# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

<ul style="list-style-type: none"> <li>Chaque tuyau d'épandage est-il alimenté de manière indépendante à partir du regard de répartition ?</li> <li>Les tuyaux de répartition sont-ils non perforés ?</li> </ul> <p><u>Vérification des matériaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence de graviers lavés d'une granulométrie de 10/40 mm en épaisseur suffisante ?</li> <li>Les tuyaux d'épandage mis en place sont-ils des tuyaux rigides perforés prévus pour l'assainissement non collectif ?</li> </ul> <p><u>Dimensionnement de la filière de traitement</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La longueur d'une ligne de tuyaux est elle inférieure ou égale à 30 mètres ?</li> <li>Le dimensionnement du système de tranchées d'épandage correspond-il au projet validé ?</li> <li>Observations complémentaires :                     <ul style="list-style-type: none"> <li>Espacement des tranchées d'axe en axe</li> <li>Orifices des tuyaux d'épandage dirigés vers le bas</li> <li>Bouclage du système en canalisation pleines</li> <li>Té ou regard accessible</li> <li>Autre</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	

● **Observations :** .....

## 2. LIT D'EPANDAGE A FAIBLE PROFONDEUR (cf. fiche 9)

<p><u>Regard de répartition</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'un regard de répartition ? - est-il accessible ?</li> <li>Est-il posé horizontalement ?</li> <li>Tampon amovible hermétique?</li> <li>L'écoulement des effluents vers le traitement se fait-il correctement ?</li> <li>Chaque tuyau d'épandage est-il alimenté de manière indépendante à partir du regard de répartition ?</li> <li>Les tuyaux de répartition sont-ils non perforés ?</li> </ul> <p><u>Vérification des matériaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence de graviers lavés d'une granulométrie de 10/40 mm en épaisseur suffisante ?</li> <li>Les tuyaux d'épandage mis en place sont-ils des tuyaux rigides perforés prévus pour l'assainissement non collectif ?</li> </ul> <p><u>Dimensionnement de la filière de traitement :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La longueur d'une ligne de tuyaux est-elle inférieure ou égale à 30 mètres ?</li> <li>La largeur du dispositif est-elle inférieure ou égale à 8 mètres ?</li> <li>Le dimensionnement du système de lit d'épandage correspond-il au projet validé ?</li> <li>Le géotextile est-il placé correctement au-dessus de la couche de graviers ?</li> <li>Observer complémentaires                     <ul style="list-style-type: none"> <li>Espacement des tranchées d'axe en axe</li> <li>Orifices des tuyaux d'épandage dirigés vers le bas</li> <li>Bouclage du système en canalisation pleines</li> <li>Té ou regard accessible</li> <li>Autre</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	

● **Observations sur la réalisation du lit d'épandage à faible profondeur :** .....

**Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :**

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.  
La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.



# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## Dimensionnement de la filière de traitement

- La longueur du tertre au sommet est-elle au moins égale à 4 mètres ?
- La largeur du tertre au sommet est-elle de 5 mètres ?
- Le dimensionnement du tertre d'infiltration correspond-il au projet validé ?
- Le géotextile (ou la géo grille est-il placé dans le fond de la fouille ?
- Le géotextile est-il placé correctement au-dessus du gravier ?
- Observations complémentaires :
  - Epaisseur de sable sous les graviers
  - Espacement des tuyaux d'épandage d'axe en axe
  - Orifices des tuyaux d'épandage dirigés vers le bas
  - Té ou regard accessible
  - Autre
- Existe-t-il un poste de relevage en amont du traitement ?

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

• Observations sur la réalisation du tertre d'infiltration : .....

## 5. LIT FILTRANT DRAINE A FLUX VERTICAL (cf. fiche 12)

### Regard de répartition

- Présence d'un regard de répartition ?  
- est-il accessible ?
- Est-il posé horizontalement ?
- Tampon amovible hermétique ?
- L'équipartition des effluents est-elle assurée ?
- L'écoulement des effluents vers le traitement se fait-il correctement ?
- Chaque tuyau d'épandage est-il alimenté de manière indépendante à partir du regard de répartition ?
- Les tuyaux de répartition sont-ils non perforés ?

### Vérification des matériaux :

- Présence de sable sous les tuyaux (granulométrie/épaisseur)
- Présence de graviers lavés d'une granulométrie de 10/40 mm en épaisseur suffisante ?

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

- Les tuyaux d'épandage mis en place sont-ils des tuyaux rigides perforés prévus pour l'assainissement non collectif ?

### Dimensionnement de la filière de traitement

- La longueur du lit filtrant est-elle au moins égale à 4 mètres ?
- La largeur du lit filtrant est-elle de 5 mètres ?
- Le dimensionnement du lit filtrant non drainé à flux vertical correspond-il au projet validé ?
- Observations complémentaires :
  - Epaisseur de sable sous les graviers
  - Espacement des tuyaux d'épandage d'axe en axe
  - Orifices des tuyaux d'épandage dirigés vers le bas
  - Té ou regard accessible
  - Drains disposés en quinconce sous les tuyaux d'épandage :
  - Autre
- Le géotextile est-il placé correctement au dessus du gravier ?
- Existe-t-il un drainage à la base du lit filtrant, raccordé à un regard ?
- Est-il nécessaire, y'a-t-il un film imperméable en fond de fouille et sur les côtés ?

<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> NV	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

### Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.  
La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.



# Contrôle de réalisation D'assainissement non collectif

FO 2

Communauté de Communes de  
CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS  
6 Av du Marronnier 63380 Pontaumur  
Tel : 04.73.79.70.70 ou 07.60.70.78.47.



CHAVANON  
COMBRAILLES  
& VOLCANS  
COMMUNAUTÉ

## L'EVACUATION (DISPOSITIFS DRAINES)

### PAR REJET VERS LE MILIEU SUPERFICIEL

- Le rejet est-il réalisé conformément au projet validé ?

OUI

NON

### PAR PUIITS D'INFILTRATION (cf. réf. Fiche 14)

- Présence de matériaux d'une granulométrie 40/80 mm ?
- Déversement des eaux traitées éloigné de la paroi ?

OUI

NON

OUI

NON

Date et Signature du propriétaire :

## PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR

Avis favorable  Avis défavorable

Commentaires :

Date, Nom et signature du contrôleur :

## AVIS DU MAIRE

Avis favorable  Avis défavorable

Commentaires :

Date, Nom et signature du service en charge du contrôle :

### Information tarif de la redevance d'assainissement non collectif :

L'analyse de votre demande d'installation d'assainissement non collectif vous sera facturée 100 € TTC.  
La facturation interviendra après instruction de votre dossier et signature par le Maire.