

Le contrôle de conception et d'implantation a pour but de vérifier que le projet d'assainissement non collectif est conforme aux arrêtés du 7 Septembre 2009 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif.

Il s'opère en amont de toute construction d'habitat neuf ou de réhabilitation.

Une étude pédologique à la parcelle, sera fournie par le propriétaire, pour permettre au service de contrôle de vérifier le choix de la filière retenue et son implantation projetée en fonction des contraintes du site.

Les arrêtés du 7 Septembre 2009 précisent qu'une filière d'assainissement non collectif doit notamment:

- Ne pas présenter de risque de contamination ou de pollution des eaux,
- Etre adaptée aux caractéristiques de l'immeuble qui lui est raccordé (dimensionnement)
- Etre adaptée à la pédologie, l'hydrogéologie et l'hydrologie du site,
- Tenir compte de l'environnement général de la parcelle sur laquelle elle va être mise en place,
- Etre à plus de 35 m d'un captage déclaré d'eau utilisé pour la consommation humaine.

La mission du contrôleur est de vérifier le respect de ces éléments, sur la base des prescriptions fixées par l'arrêté; il pourra compléter son appréciation en se référant aux documents techniques existants (notamment le DTU 64.1 de 2007 et les règles de l'art).

Le contrôle s'opère sur la base du présent formulaire de contrôle de conception et d'implantation, remis à toute personne construisant ou réhabilitant une installation d'assainissement collectif.

Le formulaire comporte:

- Une liste de pièces à fournir par le propriétaire et permettant au contrôleur de cocher les pièces conformes,
- Un questionnaire descriptif du projet permettant au contrôleur de rendre son avis.

### Principaux points examinés

- adaptation de la filière à la nature du sol et aux contraintes de la parcelle
- dimensionnement adapté
- respect d'une distance minimal de 35 m par rapport à tout captage d'eau utilisée pour la consommation humaine.
- le cas échéant, implantation hors d'un périmètre de protection rapproché ou immédiat d'un captage d'eau utilisée pour la consommation humaine
- respect des autres règles de distances minimales
- collecte de l'ensemble des eaux usées pour lesquelles l'ouvrage est prévu, à l'exclusion de toute autre (notamment eaux pluviales et vidange de piscine)
- ventilation des ouvrages de prétraitement
- emplacement dégagé, accessibilité pour l'entretien; dégagement et accessibilité des regards d'accès et tampons.

A l'issue du contrôle, une proposition d'avis sera formulée par le contrôleur:

- Favorable
- Défavorable

**Ce contrôle constitue une simple validation de la conception et de l'implantation des dispositifs d'assainissement non collectif, laquelle est de la responsabilité du propriétaire de l'immeuble. Il ne se substitue donc pas à une prestation de prescriptions techniques.**

Nota important: un contrôle de réalisation, constatant en fouilles ouvertes la bonne exécution des travaux par rapport au projet validé, est obligatoire. Une attestation de conformité sera alors délivrée.

Date du contrôle :

Date de la demande:

Date de la demande de permis de construire (sauf pour réhabilitation):

Adresse de l'immeuble: .....

Code postal: ..... Commune: .....

Section et numéro du cadastre du projet: .....

.....

**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'occupants: .....

.....

Adresse du service de contrôle: Service Assainissement Non Collectif

Toulon Provence Méditerranée - Hôtel de la Métropole 107 boulevard Henri Fabre

Code postal: 83041 Commune: TOULON CEDEX 09

Tél.: 04 94 93 70 76 Fax : .....

.....

Pièces à fournir par le propriétaire (selon les cases cochées)	Cocher les pièces fournies	Cadre réservé au contrôleur
<input type="checkbox"/> Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif, sur base cadastrale, selon les prescriptions de la page 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé (cf. page 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Le présent formulaire dûment complété (5 pages)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une étude de sol, recommandée pour caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques. Elle comporte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sondages à la tarière,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> test(s) de perméabilité,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tranchée ou horizon pédologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR

<b>NATURE DU PROJET</b>
<input type="checkbox"/> CONSTRUCTION NEUVE
<input type="checkbox"/> REHABILITATION DE L'EXISTANT

<b>REALISATION DU PROJET</b>
Nom et adresse du concepteur du projet: .....
Tél.: .....
Nom et adresse de l'installateur prévu: .....
Tél.: .....

<b>CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION</b>
Nombre de chambres:
Résidence: <input type="checkbox"/> principale <input type="checkbox"/> secondaire
Surface du bâti (SHON):

<b>ETUDES REALISEES SUR LE TERRAIN</b>
<i>Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif</i>
● Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.

<i>Etude de sol</i>			
● Une étude de sol a-t-elle été réalisée? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	● Une étude de sol a-t-elle été réalisée? si non, la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire.			

<b>CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT</b>			
<i>Terrain</i>			
● Superficie totale de la parcelle: m2	● La superficie disponible est-elle suffisante pour le dispositif ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
● Superficie disponible pour l'assainissement: m2		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
● Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
● Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement: <input type="checkbox"/> Faible <5%, <input type="checkbox"/> moyenne entre 5 et 10%, <input type="checkbox"/> forte >10%	● La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable? Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
● Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	● Respect d'un distance minimale de 35m?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Est-il destiné à la consommation humaine? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement: .....m			
● Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur un terrain mitoyen? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas			
Est-il destiné à la consommation humaine? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Ne sait pas			
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement: .....m			

MODE D'EMPLOI POUR LE CONTROLEUR

- Prendre connaissance de la totalité du dossier avant de remplir la partie réservée au contrôleur
- Cocher la réponse adéquate
- Considérer que toute réponse dans la colonne de droite entraîne un avis défavorable pour le projet

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR

<i>Désignation des eaux pluviales et de piscines</i>			
<input type="checkbox"/> rejet en surface (fossé, caniveau, ...) <input type="checkbox"/> infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> rétention (cuve, mare, ...) <input type="checkbox"/> autre, préciser:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<b>RAPPEL : le rejet des eaux pluviales et de vidange de piscine vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est strictement interdit.</b>			

<b>CARACTERISTIQUES DU PROJET</b>			
<i>Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500</i> Positionner et schématiser le plus clairement possible: <ul style="list-style-type: none"> <li>l'habitation</li> <li>la sortie des eaux usées de l'habitation</li> <li>le pré traitement (fosse toutes eaux, ...) et la ventilation associée</li> <li>le traitement (épandage, filtre, ...)</li> <li>le cas échéant, le rejet des eaux traitées</li> <li>les arbres, arbustes, haies, jardin potager</li> <li>les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées, ...)</li> <li>les voies de passage de véhicules</li> <li>les bâtiments annexes (garage, piscine...)</li> <li>les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle</li> <li>les cours d'eau, fossé, mare, etc.</li> <li>le système d'évacuation des eaux de pluie</li> </ul> <b>Joindre le plan de masse à votre demande</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le plan de masse est-il fourni?</li> <li>si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON

<i>Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le plan en coupe est-il fourni?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage.	<ul style="list-style-type: none"> <li>si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet?</li> <li>L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

<b>DEFINITION DE LA FILIERE</b>			
<i>Le dispositif de pré traitement des eaux usées</i>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li>Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique: ..... m3</li> <li>Ou volume de l'installation biologique: ..... m3</li> </ul> Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre): .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>Traitement séparé des eaux vannes et des eaux ménagères?</li> <li>Le volume du prétraitement est-il suffisant?</li> <li>si non, volume suggéré: ..... m3</li> <li>L'implantation de la fosse est-elle compatible avec les aménagements du terrain?</li> </ul>	<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

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

PARTIE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR

<ul style="list-style-type: none"> <li>Fosse: Une ventilation est-elle prévue? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li>Un extracteur statique ou éolien est-il prévu? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Une ventilation est-elle prévue?</li> <li>Le positionnement de la ventilation est-il correct (entrée d'air amont pré-traitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités)?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Est-il prévu un préfiltre extérieur à la fosse? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> </ul> <p>Si oui, volume: ..... litres</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fosse toutes eaux: est-elle située à plus de 10 m de l'habitation? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li>Est-il prévu un bac à graisses? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> </ul> <p>Si oui, volume: ..... litres</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le volume du préfiltre est-il adapté?</li> <li>Un bac à graisses est-il souhaitable?</li> <li>Le volume du bac à graisses est-il adapté?</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
<ul style="list-style-type: none"> <li>Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li>Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est-elle prévue?</li> <li>Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est-elle prévue?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**Le dispositif de traitement des eaux usées**

<input type="checkbox"/> tranchée d'épandage à faible profondeur ou <input type="checkbox"/> lit d'épandage ou <input type="checkbox"/> lit filtrant non drainé à flux vertical ou <input type="checkbox"/> tertre d'infiltration ou <input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux horizontal ou <input type="checkbox"/> lit filtrant drainé à flux vertical	<ul style="list-style-type: none"> <li>La filière prévue est-elle autorisée dans la zone?</li> <li>Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente, ...)? Préciser: .....</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si tranchées d'épandage: - nombre de tranchées : ....., longueur d'une tranchée: ..... m</li> <li>Si d'autres systèmes: - longueur: ..... m, largeur: ..... m, surface: ..... m<sup>2</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Longueur d'une tranchée &gt; 30m ?</li> <li>Le dimensionnement est-il adapté au logement?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Distance minimale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- par rapport à l'habitation: ..... m</li> <li>- par rapport à la limite de parcelle: ..... m</li> <li>- par rapport aux arbres: ..... m</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Distance / habitation &gt; 5m ?</li> <li>Distance / limite de parcelle &gt; 3m?</li> <li>Distance / végétation &gt; 3m ?</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

**L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration,...) : .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone?</li> <li>Le lieu de rejet nécessite-t-il:             <ul style="list-style-type: none"> <li>une autorisation du propriétaire?</li> <li>une dérogation préfectorale ?</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
<ul style="list-style-type: none"> <li><u>Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...):</u> si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, la joindre à votre demande.</li> <li><u>Rejet par puits d'infiltration:</u> possédez-vous une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, la joindre à votre demande.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><u>Rejet en milieu superficiel:</u> Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il?</li> <li><u>Rejet par puits d'infiltration:</u> Existe-t-il une dérogation préfectorale sur la zone? Si non, le particulier a-t-il fourni une dérogation?</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

Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.

Date et signature du propriétaire:

PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR

- Avis favorable                       Avis favorable avec réserves                       Avis défavorable

Commentaires

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

Date, nom et signature du contrôleur:

AVIS DU RESPONSABLE DU SERVICE DE CONTRÔLE

- Avis favorable                       Avis favorable avec réserves                       Avis défavorable

Commentaires

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

Date, nom et signature du responsable du service en charge du contrôle: