



Commercy Void Vaucouleurs  
Communauté de Communes

**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES**  
**COMMERCY-VOID-VAUCOULEURS**  
**Service Public de l'Assainissement Non-Collectif**  
Mail : [infra.cc-cvv@orange.fr](mailto:infra.cc-cvv@orange.fr)  
Tel : 07 60 50 22 79

## CONTRÔLE DE LA CONCEPTION ET DE L'IMPLANTATION D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

### N° DU DOSSIER (réservé au SPANC) :

Date de la demande:

Date de la demande de permis de construire ou autorisation de travaux :

### Adresse de l'immeuble:

Rue, voie :

Code postal:

Commune:

Projet se situant sur la parcelle cadastrée :

### Propriétaire de l'immeuble

Nom(s), prénom(s):

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

Code postal:

Commune:

N° Tél:

Courriel :

### Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire) :

Nom (s) et prénom (s):

N° Tél:

### PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE

Cadre réservé au  
contrôleur

Avec le présent formulaire dûment complété

Un plan de situation de la parcelle

Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif

Un plan en coupe du projet de l'installation d'assainissement non collectif

Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant :

Une étude de sol si traitement par le sol (aptitudes des sols à l'épuration des eaux usées)

sondages à la tarière

tests de perméabilité

tranchée ou horizon pédologique

\*Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...)

\*Descriptif et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement  
traitement, évacuation)

\* Renseignements fournis en remplissant les pages 2, 3, 4 et 5

**NATURE DU PROJET**

Construction neuve       Réhabilitation de l'existant

**REALISATION DU PROJET**

Nom et adresse du concepteur du projet :

Tél:

Nom et adresse de l'installateur prévu :

Toute croix dans une case  
de la colonne de droite  
entraîne un avis défavorable

**ETUDES DU TERRAIN**

**Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif**

Une étude de définition de filière a-t-elle été réalisée ?

OUI       NON      Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier et  
Utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire

**PARTIE RESERVEE AU CONTRÔLE**

**Etude de sol**

Une étude de sol a-t-elle été réalisée       OUI       NON

Si oui, joindre une copie du rapport au présent dossier  
et utiliser les résultats de l'étude pour remplir ce formulaire

Une étude de sol a-t-elle réalisée       OUI       NON  
Si non la connaissance du sol est-elle  
suffisante pour contrôler ce projet       OUI       NON

**CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT**

Superficie totale de la parcelle :      **m<sup>2</sup>**

Superficie disponible pour l'assainissement :      **m<sup>2</sup>**

Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :

Faible < 5%       Moyenne entre 5 et 10%       Forte > 10%

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable       OUI       NON

Présence d'un captage d'eau sur le terrain (puits ou forage)       OUI       NON

Si oui est-il destiné à la consommation humaine ?       OUI       NON

Si oui distance par rapport au dispositif de traitement :      m

Présence d'un captage d'eau sur un terrain mitoyen ?  
 OUI       NON       Ne sait pas

Si oui est-il destiné à la consommation humaine ?  
 OUI       NON       Ne sait pas

Si oui distance par rapport au dispositif de traitement      m

La superficie disponible est-elle suffisante  
pour le dispositif?       OUI       NON

La filière est-elle dans un périmètre de  
protection d'un captage d'eau potable       OUI       NON  
Si oui y a-t-il des contraintes discriminatoires  
dans la définition de ce périmètre de protection       NON       OUI

(Arrêté du 07 /09/2009 sur les prescriptions  
techniques)  
Respect d'une distance minimale de 35 mètres       OUI       NON

Destination des eaux pluviales			
<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	Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont-ils bien séparés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**RAPPEL : Le rejet des eaux pluviales vers la filière assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.**

<b>CARACTERISTIQUES DU PROJET</b>			
Plan de masse du dispositif au 1/200 ou au 1/500 (à joindre à votre demande)	Le plan de masse est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Positionner et schématiser le plus clairement possible : -l'habitation -la sortie des eaux usées de l'habitation -le pré traitement (fosse toutes eaux, ...) et la ventilation -le traitement (épandage, filtre, ...) -le cas échéant, le rejet des eaux traitées -les arbres, arbustes, haies, jardin potager -les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées) -les voies de passage de véhicule -les bâtiments annexes (garages, piscine) -les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle -les cours d'eau, fossés, mares, etc -le système d'évacuation des eaux de pluie	Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Plan en coupe du dispositif (à joindre à votre demande)	Le plan en coupe est-il fourni ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Ce plan en coupe est 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	Si non les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?  L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

## DEFINITION DE LA FILIERE

## Le dispositif de pré traitement des eaux usées

Nombre de pièces principales (*pièces habitables hors cuisine, WC et salle de bain*) :

Les eaux ménagères et les eaux vannes (toilettes) sont-elles prétraitées séparément ?

OUI  NON

Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique : M<sup>3</sup>

Ou volume du compartiment primaire de l'installation biologique : M<sup>3</sup>

Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre) :

Une ventilation est-elle prévue ?  OUI  NON

Un extracteur statique ou éolien est-il prévu ?  OUI  NON

Est-il prévu un pré filtre extérieur à la fosse ?  OUI  NON

Si oui volume : \_\_\_m<sup>3</sup>

Fosse toutes eaux : est-elle située à plus de 10m de l'habitation ?  OUI  NON

Est-il prévu un bac à graisses  OUI  NON

Si oui, volume : \_\_\_\_\_m<sup>3</sup>

Est-il prévu d'immobiliser la fosse sur un radier ?

OUI  NON

Est-il prévu de protéger la fosse avec une dalle de répartition ?

OUI  NON

Traitement séparé des eaux vannes et ménagères  OUI  NON

Le volume de prétraitement est-il suffisant  OUI  NON

Si non, volume suggéré : \_\_\_\_\_m<sup>3</sup>

L'implantation de la fosse est-elle compatible  OUI  NON

avec les aménagements du terrain

Une ventilation secondaire est-elle prévue ?  OUI  NON

Le positionnement de la ventilation est-il correct,  OUI  NON

(entrée d'air amont prétraitement, et sortie en aval de la fosse 40cm au-dessus du faîtage du toit)?  NON

Le volume du pré filtre est-il adapté  OUI  NON

Un bac à graisses est-il souhaitable  OUI  NON

Le volume du bac à graisses est-il adapté  OUI  NON

Si présence de nappe d'eau un radier est-il prévu  OUI  NON

Si la fosse est sous une zone de circulation une dalle de répartition est-elle prévue  OUI  NON

**Le dispositif de traitement des eaux usées**

<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage à faible profondeur	La filière prévue est-elle autorisée dans cette zone?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
ou <input type="checkbox"/> Lit d'épandage ou Lit filtrant drainé à flux horizontal		Le dispositif est-il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente, ...)?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant non drainé à flux vertical				
ou <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux vertical				
ou <input type="checkbox"/> Micro station d'épuration				
ou <input type="checkbox"/> Filtre à médias filtrant				
ou <input type="checkbox"/> Filtre à zéolite				
ou <input type="checkbox"/>				

Si tranchées d'épandage : Nbre de tranchées : ___ Long d'une tranchée : ___ m	Longueur de tranchée > 30m?	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI
Filtre à sable : Longueur : m Largeur : m Surface : m <sup>2</sup>	Le dimensionnement est-il adapté au logement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Filtre autres : Volume de traitement journalier _____ Litres			
Micro station : Volumes compartiments _____ m <sup>3</sup> et _____ m <sup>3</sup> et plage des volumes de traitement journalier _____ Litres ou equi/habitants			

Distance: Par rapport à l'habitation : m	Distance/habitation : égale ou supérieure à 5m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Par rapport à la limite de la parcelle m	Distance/limite de parcelle : égale ou sup à 3m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Par rapport aux arbres m	Distance/végétation : égale ou supérieure à 3m ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**Evacuation des effluents (dispositifs drainés)**

Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, réseau ?)	Ce mode d'évacuation est-il autorisé dans cette zone	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
-----	Une autorisation du propriétaire de l'exutoire est elle nécessaire?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Rejet en milieu superficiel (fossé cours d'eau, ...) :

Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu?	Si une autorisation est nécessaire, le pétitionnaire la possède-t-il?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui la joindre à votre demande)			

**Rejet par puits d'infiltration (INTERDIT SAUF IMPOSSIBILITE TECHNIQUE, ETUDE PARTICULIERE ET AUTORISATION DU SPANC):**

Possédez-vous une dérogation du Maire?	Existe-t-il une dérogation pour cette zone	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Si oui la joindre à votre demande)	Si non le pétitionnaire en a-t-il une	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
DE COMMERCY-VOID-VAUCOULEURS  
Service Public de l'Assainissement Non-Collectif**

Le propriétaire s'engage à

**1/ ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet**

**2/ réaliser l'installation conformément au projet accepté**

**3/ à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité**

**Date et signature du propriétaire :**

**PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR**

Avis favorable

Avis favorable avec réserves

Avis défavorable

**Commentaires**

**Date et nom du contrôleur :**

Le                      A

**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 :

A                      le    /    /

Francis LECLERC

Président de la Communauté de Communes  
De Commercy-Void-Vaucouleurs