

Date de la demande : _____

Date de la demande de permis de construire, le cas échéant : _____

Nom et prénom du propriétaire : _____

Adresse actuelle : _____

Tél : _____ Commune : _____ Code postal : _____

Nom et prénom de l'utilisateur : _____

Adresse de la parcelle : _____

Tél : _____ Commune : _____ Code postal : _____

Section et numéro du cadastre du projet : _____

Cadre réservé au contrôleur

Date de contrôle du dossier : _____

Adresse du service de contrôle : **SEAO 1 rue du Thérain**
60000 BEAUVAIS Tel : 0810 108 801**Pièces à fournir par le propriétaire - Cocher les pièces fournies****Cadre réservé
au contrôleur**

| | | oui | non |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Un plan de situation de la parcelle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Une étude de sol permettant de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et/ou l'infiltration des eaux usées domestiques | <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"/> |
| a - le prétraitement : fosse toutes eaux, fosse septique, bac à graisse, préfiltre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b - le traitement : tranchées superficielles, filtre non drainé, drainé ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c - la superficie nécessaire, dimensionnement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d - le système d'évacuation, le cas échéant, après le traitement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e - une évaluation des contraintes pouvant influencer le choix de la filière d'assainissement non collectif (poste de relevage nécessaire, pente trop importante) | <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 (cf. page 3) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Le présent formulaire dûment complété (4 pages) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SEAO

1, rue du Thérain - 60000 Beauvais

Tel: 0810 108 801 Fax: 03.44.12.12.98

Siret : 526 820 055 00014

DEFINITION DU PROJET A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

CONTRÔLE DE CONCEPTION ET IMPLANTATION A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR (partie grisée)

Territoire de l'Oise

NATURE DU PROJET

- construction neuve
 réhabilitation de l'existant

REALISATION DU PROJET

Nom de l'installateur prévu :

Tél : _____

CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE

- habitation : principale secondaire
 individuelle collective
 autre : _____

Nombre de chambres (bureaux compris) : _____

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Terrain

- Superficie totale de la parcelle : _____ m²
- Superficie disponible pour l'assainissement : _____ m²
- Nature de cette surface (pelouse, friche, culture, place, arbre ...)

- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?
 oui non
- Pente du terrain prévue pour les ouvrages d'assainissement :
 faible < 5% moyenne entre 5 et 10 % forte >10%
- Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau à proximité des ouvrages ?
 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 et l'occupation du sol pour le dispositif sont-elles suffisantes ? oui non

La filière est-elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable? oui non

Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la définition du périmètre de protection ? non oui*

Distance > 35 m ? oui non*
(Arrêté du 6 mai 1996 sur les prescriptions)

Destination des eaux pluviales

- réseau de surface (fossé, caniveaux, noue ...)
 infiltration sur la parcelle
 rétention (cuve, mare ...)
 autre, préciser _____

RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou drains d'infiltration) est interdit

LES ETUDES REALISEES SUR LE TERRAIN

Etude de sol

- Une étude 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.
- Le sol est-il favorable au traitement des eaux usées domestiques ?
 oui non ne sait pas

Une étude de sol a-t-elle été réalisée ? oui non*

Etude de définition de la filière d'assainissement non collectif

- Une étude 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.

Le cas échéant, demander qu'une étude de définition de la filière d'assainissement soit réalisée

* toute réponse cochée entraîne un avis défavorable du projet

DEFINITION DU PROJET A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE

Territoire de l'Oise

LES CARACTERISTIQUES DU PROJET

Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500

Schématiser le plus clairement possible :

- l'habitation, l'évacuation des eaux usées de l'habitation
- le prétraitement (fosse toutes eaux ou fosse septique dans le cas d'une réhabilitation)
- le traitement
- les arbres et la végétation, les surfaces imperméables ou destinées à l'être
- les bâtiments annexes (garage, piscine ...)
- les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle (si présents)
- les cours d'eau, fossé, mare, etc. (si présents)
- le système d'évacuation des eaux de pluie, cavités souterraines

Joindre le plan de masse au présent dossier

Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500

Schématiser le plus clairement possible l'emplacement de votre logement, de la fosse, du pré-filtre, du bac à graisse ainsi que le traitement avec les rejets pluviaux et d'assainissement éventuels

Joindre le plan en coupe au présent dossier

DEFINITION DE LA FILIERE

Le dispositif de prétraitement des eaux usées

- Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles traitées ensemble ? oui non
- Volume fosse toutes eaux ou fosse septique ? _____ m³
- Caractéristiques de la fosse (béton, polyéthylène, ronde, rectangulaire...) _____
- Une ventilation haute est-elle prévue ? oui non
- Un extracteur est-il prévu ? oui non
- Est-il prévu un préfiltre ? oui non
Si oui, volume : _____ litres
- Est-il prévu un bac à graisse ? : oui non
Si oui, volume : _____ litres
- autres : _____

Le dispositif de traitement des eaux usées

- S'agit-il de ?
 tranchées d'épandage à faible profondeur
nombre de tranchées : _____
longueur par tranchée : _____ m longueur totale : _____ m
ou lit d'épandage ou lit filtrant non drainé à flux vertical
ou lit filtrant drainé à flux vertical
ou terre d'infiltration ou lit filtrant drainé à flux horizontal
ou autre à préciser _____
longueur unitaire : _____ m longueur totale : _____ m
largeur : _____ superficie : _____ m²
- Un rejet des effluents est-il prévu après traitement ? : oui non
Si oui, vers quel type d'exutoire ? (rivière, fossé, rû, puits infiltration...)

- Avez-vous une autorisation de déversement du gestionnaire de l'exutoire ? oui non
Si oui, la joindre au présent dossier

CONTRÔLE DE CONCEPTION ET IMPLANTATION A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR (partie grisée)

Le plan de masse est-il fourni ? oui non*

Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? oui non*

Le plan en coupe est-il fourni ? oui non*

Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ? oui non*

Le volume de la fosse est-il suffisant ? oui non*

si non, volume suggéré : _____ m³

Une ventilation haute est-elle prévue en sortie de fosse ? oui non*

Un extracteur est-il prévu ? oui non*

Le volume du préfiltre est-il adapté ? oui non

Le volume du bac est-il adapté ? oui non

Le dispositif est-il adapté ?

- à la nature du sol oui non*

- à la pente du site oui non

Le dimensionnement est-il adapté au logement ? oui non*

Respect des distances minimales du traitement :

- habitation > 5m oui non

- limite de parcelle > 3 m oui non

- végétation > 3 m oui non

L'autorisation éventuelle du gestionnaire de l'exutoire est-elle jointe ? oui non*

Territoire de l'Oise

1 - Le propriétaire s'engage à réaliser l'installation uniquement après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté.

2 - Le contrôle de l'installation se fera impérativement avant remblaiement (prise de rendez-vous sous 8 jours).

Fait à

le...../...../.....

Signature

Cadre à remplir par le maire

Y a t-il des captages d'eau utilisés pour la consommation humaine, dans un rayon de 35 mètres autour des dispositifs de traitement et d'évacuation ? OUI NON

Avis du Maire : Favorable Défavorable

Motif(s) :

Fait à

le...../...../.....

Signature

Partie à remplir dans le cas de rejet vers fossé, réseau pluvial, rivière...

J'autorise le propriétaire à rejeter les effluents traités de son installation d'assainissement individuelle vers :
(indiquer l'exutoire) _____

sous réserve que ces effluents correspondent aux normes en vigueur.

Fait à

le...../...../.....

Signature

PROPOSITION D'AVIS DU CONTRÔLEUR

- Avis favorable sous réserve de respecter la réglementation en vigueur et les prescriptions du bureau d'étude.
 Avis défavorable

COMMENTAIRES A APPORTER SUR L'ENSEMBLE DU PROJET DE LA FILIERE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

| |
|--|
| |
| |
| |

Nom et signature du contrôleur :

Nom et signature du responsable du service :