

Communauté Haute Provence-Pays de Banon



Aubenas-les-Alpes - Banon - Dauphin - La Rochegiron - L'Hospitalet - Mane -
Montjustin - Montsalier - Oppedette - Redortiers - Reillanne - Revest-des-Brousses -
Revest-du-Bion - Sainte-Croix-à-Lauze - Saint-Maime - Saint-Martin-les-Eaux -
Saint-Michel l'Observatoire - Saumane - Simiane-la-Rotonde - Vachères - Villemus



FORMULAIRE DE CONTRÔLE PÉRIODIQUE

Date de réalisation, de réhabilitation de la filière d'assainissement non collectif :
Contrôle réalisé dans le cadre de la vente du bien concerné, sur demande écrite : Oui Non

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Adresse de l'installation : *La Fare*
Code postal : *04110* Ville : *REILLANNE*
Section et numéro de parcelle d'implantation du système : *G33* Superficie :
du bâti : *G33* Superficie :

Propriétaire 1 de l'immeuble :

NOM : *ANGELVIN* Prénom : *Alain*
Adresse : *La fare*
Code postal : *04110* Ville : *REILLANNE*
☎ fixe : ☎ portable : @ :

Propriétaire 2 de l'immeuble :

NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ fixe : ☎ portable : @ :

Occupant de l'immeuble si différent du propriétaire :

NOM : Prénom :
Téléphone fixe : Téléphone portable : @ :

Caractéristiques de l'immeuble : Habitation principale... Habitation secondaire (occupée jours/an)
 Autres :

Nombre d'usagers : *2*
..... *4* chambres + *1* autres pièces de séjour ou de sommeil = *5* pièces principales ⁽¹⁾

Adduction en eau potable : publique... privée, voie d'adduction : *source*

⁽¹⁾ Art. R.111-1-1 du code de la construction et de l'habitation : « Un logement ou habitation comprend, d'une part, des pièces principales destinées au séjour ou au sommeil, éventuellement des chambres isolées et, d'autre part, des pièces de service, telles que cuisines, salles d'eau, cabinets d'aisance, buanderies, débarras, séchoirs, ainsi que, le cas échéant, des dégagements et des dépendances ».

IMPLANTATION DU SYSTEME D'ASSAINISSEMENT

| | | |
|--|--|---|
| Respect des distances minimales ? <ul style="list-style-type: none"> • > 35 m en amont hydraulique d'un puits privé ? ✓ Puits déclaré ? ✓ Type d'usage : <input type="checkbox"/> Arrosage <input type="checkbox"/> Eau potable <input type="checkbox"/> <li style="padding-left: 20px;">Inutilisé ✓ Bâtiment raccordable au réseau public de distribution ? • > 5 m d'une habitation • > 3 m d'un arbre • > 3 m des limites de propriété | <input type="checkbox"/> Oui <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"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non |
|--|--|---|

Observations : *Rejet direct dans un fossé*

.....

.....

COLLECTE DES EAUX USÉES

| | | |
|--|---|--|
| Vérification des écoulements : <ul style="list-style-type: none"> - Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? - Eaux usées et eaux de vidange de piscine collectées séparément ? - Eaux vannes et eaux ménagères collectées séparément ? - Eaux ménagères raccordées à un bac à graisse ? - Accès par un regard ou un té de visite ? - Ecoulement correct ? - Eaux usées toutes collectées et raccordées à la fosse toutes eaux ? Sécurité : <ul style="list-style-type: none"> - Contact direct possible avec des eaux usées non traitées ? - Défaut de structure ou de fermeture ? - Prolifération d'insectes due au fonctionnement de l'installation ? | <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non |
|--|---|--|

Observations : *Rejet direct dans le fossé*

.....

.....

VENTILATION

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Ventilation primaire présente et en hauteur ? - Ventilation secondaire présente et en hauteur ? - Dégradations constatées ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Non |
|---|--|--|

Observations :

.....

.....

PRETRAITEMENT

Ouvrages de prétraitement :

- Fosse septique, volume : m³
- Fosse toutes eaux, volume : m³
 - Distance par rapport à l'habitation : < 10 mètres > 10 mètres
 - Accessibilité des regards ? Oui Non
 - ✓ Hauteur des boues : Profondeur : Remplissage : %
 - ✓ Date de dernière vidange :
 - ✓ Réalisée par une personne agréée ? Oui Non
 - ✓ Nom du vidangeur :
 - ...
 - ✓ Volume vidangé : m³
 - ✓ Destination des matières de vidange ?
..... Oui Non..
 - ✓ Documents justificatifs ? Oui Non
 - Ecoulement correct ? Oui Non
 - Dégradations constatées ?
- Bac à graisse, volume : l
 - Accessibilité des regards ? Oui Non
 - Ecoulement correct ? Oui Non
 - Accumulation des flottants ? Acceptable Importante
 - Dégradations constatées ? Oui Non
- Préfiltre, volume : l Intégré Séparé A cassettes A pouzzolane
 - Accessibilité des regards ? Oui Non
 - Ecoulement correct ? Oui Non
 - Etat des matériaux filtrants ? Acceptable Mauvais
 - Dégradations constatées ? Oui Non
- Dégriilleur, surface de la grille : m² type : Manuel Automatique
 - Régulièrement entretenu ? Oui Non
 - Ecoulement correct ? Oui Non
 - Dégradations constatées ? Oui Non
- Autres :

Sécurité :

- Contact direct possible avec des eaux usées non traitées ? Oui Non
- Défaut de structure ou de fermeture ? Oui Non
- Présence d'eau stagnante au niveau du prétraitement ? Oui Non
- Prolifération d'insectes due au fonctionnement de l'installation ? Oui Non

Observations : Pas de prétraitement
fosse toutes eaux BODOC achetée
travaux d'entretien et permis -

TRAITEMENT (Filière de capacité ≤ 20EH)

Filière de traitement (par le sol en place ou reconstitué) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage : tranchées de ml chacune = ml au total <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé, surface : m ² <input type="checkbox"/> Terre d'infiltration, surface : m ² <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux horizontal, largeur : m <input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Lit d'épandage, surface : m ² <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé, surface : m ² <input type="checkbox"/> Filtre à massif de zéolithe, surface : m ² <input type="checkbox"/> Filtre bactérien, capacité : usagers |
|---|---|

- | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| • Regard de répartition accessible ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | , Ecoulement correct ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Regard de bouclage accessible ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | , Présence d'eau stagnante ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Dégradations constatées ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | | | |

Filière de traitement agréée :

- Numéro d'agrément :, Capacité de traitement : EH
- Dénomination commerciale du produit :
- Utilisable par intermittence : Oui Non
- Devenir des eaux usées traitées :⁽²⁾
- Ecoulement correct ? Oui Non
- Dégradations constatées ? Oui Non

Sécurité :

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| - Contact direct possible avec des eaux usées non traitées ? | <input checked="" type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Défaut de structure ou de fermeture ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Présence d'eau stagnante au niveau du traitement ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| - Prolifération d'insectes due au fonctionnement de l'installation ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Observations : *pas de traitement*

ÉVACUATION

- Souterraine, dispositif : Dimensionnement :
- Par puits d'infiltration
- Destination des effluents : Dimensionnement :
 - Autorisation : Préfectorale ? Communale ? Autre :
- Rejet à l'air libre
- Destination des effluents : *dans un fossé*
 - Autorisation : Préfectorale ? Communale ? Autre :
- Autres :

Observations :

⁽²⁾ Se reporter à l'encart « EVACUATION », le cas échéant.



Liste des abréviations

> Filière d'assainissement non collectif :

Ouvrages en place :

✓ Eau usées domestiques

EU

Eaux usées

EV

Eaux vannées

EM

Eaux ménagères

✓ Traitement primaire

BG

Bac à graisse

DD

Décanteur digesteur

FS

Fosse septique

FTE

Fosse toutes eaux

PI

Préfiltre indépendant

✓ Ouvrages communs

CA

Chasse automatique

COMP

Aire de compostage

DEG

Dégrilleur manuel ou automatique

FA

Fosse d'accumulation

PR

Pompe de relevage ou refoulement

RC

Regard de collecte

✓ Traitement secondaire et évacuation

F agr.

Filière agréée

FB

Filtre bactérien

FSND

Filtre à sable vertical non drainé

FSD

Filtre à sable vertical drainé

FSH

Filtre à sable horizontal

PP

Puits perdu

TE

Tranchée d'épandage

TI

Tranchée d'infiltration

Tinf

Terre d'infiltration

> Autres éléments graphiques :

✓ Environnement

Bâti non cadastré

Végétation arborescente

Puits, forage, source, captage d'eau

Code couleur état des ouvrages

FAVORABLE

RESERVES OU RECOMMANDATIONS

NON CONFORME



Schéma d'implantation de l'installation

Commune de Reillanne
Parcelle bâtie n°33 section G

Echelle indicative : 1/300

Source : QGIS

Date : Juillet 2019

Communauté Haute Provence
Pays de Banon



Avis du service au vu de ces éléments :

- Avis favorable : Installation acceptable**
- Avis favorable avec réserves : Installation présentant notamment des défauts d'entretien et d'usure**
Recommandations :
.....
.....

- Avis défavorable : Installation non conforme ⁽³⁾**
 - Installation présentant des dangers pour la santé des personnes et/ou un risque avéré de pollution de l'environnement
Travaux à réaliser (dans un délai de 4 ans à compter de la date de notification du compte-rendu) :
.....
.....
 - Installation incomplète, significativement sous dimensionnée ou présentant des dysfonctionnements majeurs
Travaux à réaliser (sans obligation de délai à la date de notification du compte-rendu) :
.....
.....

Absence d'installation
Travaux à réaliser (dans les plus brefs délais) : Mise en place d'une filière d'assainissement conforme.

Contrôle effectué le 05/07/2019 contrôleur : A. Marjollet A Reilhane

En présence : du propriétaire du locataire Autres :

Je soussigné,, désire recevoir par courrier électronique le compte-rendu de contrôle ainsi que l'avis du service correspondant.


Signatures




Visa du service en charge du contrôle :

Fait à : MUNE

Le : 08/07/2019

Angélique Marjollet,
technicienne du
Spanc.


Jacques Depieds,
Président de la Communauté de
communes


Le prochain contrôle, à l'initiative de la communauté de communes Haute Provence-Pays de Banon, ne pourra être diligenté avant un délai de ... ans à compter de la date de réalisation du présent contrôle.

Le présent rapport ne peut rendre compte que des éléments, rendus accessibles, spontanément présentés par le propriétaire le jour du contrôle. Il ne constitue pas une garantie contre d'éventuelles modifications apportées et/ou dégradations apparues postérieurement à la date de visite

(3) En cas de vente du bien concerné par le présent contrôle, les « Travaux à réaliser » devront être aboutis dans l'année suivant la signature de l'acte authentique de vente.