



Commune de : _____

Nom : _____

No de PC ou DT : _____

Date de dépôt du dossier : _____



**DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION
D'UN DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**
Dossier administratif - Fiche descriptive du projet

(Dossier à retourner en 3 exemplaires)

- 1 - Etude de sol de la parcelle** (test de perméabilité, topographiques, géologiques hydrographiques ...) :
- synthèse de l'étude sur la capacité épuratoire du sol et des éventuelles contraintes qu'elle implique (nécessité d'un exutoire, par exemple)
 - Pour une réhabilitation partielle de la filière : prendre rendez-vous avec le contrôleur de la Sté 3a.
 - Pour une réhabilitation totale de la filière ou d'une construction neuve : Etude de sol obligatoire.
- 2 - Plan de masse** du dispositif au 1/200è ou 1/500è précisant :
- la position de l'immeuble et des immeubles voisins et le sens de la pente éventuel
 - l'emplacement du dispositif neuf (si réhabilitation joindre le rapport de diagnostic réalisé et remis à chaque propriétaire)
 - la position des puits, sources, ruisseaux, etc. dans un rayon de 50 m
 - la position des arbres, cheminements d'accès, bâtiments annexes situés sur la parcelle
- 3 - Le présent imprimé**
- 4 - L'extrait du cadastre**
- 5 - Dans le cas de rejet en puits filtrant vertical** : Soumis à autorisation spécifique.
- 6 - Autre projet particulier** : (Lotisseur, promoteur, commerce, artisan, PME-PMI...)
- étude spécifique selon l'activité et le type de rejet.
- 7 - Règlement d'assainissement : récépissé à retourner signé.**

Lieu de l'installation

Cadastre : section n°lot _____ n°de la parcelle _____

N° _____ Voie _____

Commune _____ Lieu dit _____

Nature du projet

- construction neuve
- réhabilitation totale de l'existant
- réhabilitation partielle de la filière
- autre (préciser) _____

Coordonnées de l'installateur du dispositif d'assainissement

Nom _____

Adresse _____

_____ Tél. _____

Caractéristiques de l'immeuble

habitation individuelle autre usage (préciser) _____

Nombre de pièces principales _____ Nombre d'usagers _____

Sous sol ? oui non avec évacuation d'eaux usées ? oui non avec relevage ? oui non

Syndicat Intercommunal des Quatre Rivières des Portes de la Beauce
19 rue de la Mairie - 91690 Saclas
Tél : 01.69.58.88.00 – Fax : 01.60.80.99.46 – si4rpb@orange.fr

Cadre réservé au service instructeur

Propriétaire



M. Mme, Mlle _____

Adresse actuelle _____

Tél. _____

Caractéristiques du terrain et de l'environnement

surface du terrain _____ m²

type de pente faible forte moyenne - pente _____ %

surface destinée à l'assainissement _____ m²

Aptitude du sol

terrain inondable oui non

hydromorphie _____

perméabilité _____ mm/h

nappe d'eau _____

Etude de filière réalisée par le bureau d'études

(à joindre en 3 exemplaires originaux)

réalisée oui non Date _____

Coordonnées du bureau d'études :

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____

CONCLUSION :

- tranchée(s) d'épandage - nombre de tranchée(s) _____ - longueur totale épandage _____ m
- filtre à sable drainé _____ m²
- filtre à sable non drainé _____ m²
- tertre d'infiltration _____ m²
- autre (préciser) _____

Cadre réservé au service instructeur

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EQUIPEMENT

Choix de la filière



Valeurs indicatives		
Logement de 3 chambres	Par chambre suppl.	
3 m3	+ 1 m3	<p><u>Prétraitement</u></p> <p>Fosse septique toutes eaux avec ventilation et filtre incorporé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non _____ litre(s)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volume _____ m3 <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Prétraitement séparé des eaux ménagères et des eaux vannes <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non • Fosse située à plus de 10 m de l'habitation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
45 ml 25 m2 25 m2 (au sommet)	+ 15 ml + 5 m2 + 5 m2 (au sommet)	<p><u>Epuration et évacuation (terrain perméable)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Epandage horizontal souterrain <ul style="list-style-type: none"> ➢ longueur de tranchées _____ ml <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé <ul style="list-style-type: none"> ➢ superficie affectée _____ m2 <input type="checkbox"/> Terre d'infiltration <ul style="list-style-type: none"> ➢ superficie affectée <input type="checkbox"/> graviers _____ m2 <li style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> sable _____ m2
25 m2	+ 5 m2	<p><u>Epuration avant évacuation (terrain imperméable)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ <li style="padding-left: 40px;">➢ superficie affectée _____ m2 <p><u>Evacuation des eaux traitées</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fossé (joindre l'autorisation écrite du propriétaire) <input type="checkbox"/> Réseau communal (accord écrit obligatoirement de la Commune) <input type="checkbox"/> Puits d'infiltration (dérogation préfectorale à joindre au projet) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____
<p><u>Pompe de relèvement</u> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____</p> <p><input type="checkbox"/> avant la fosse <input type="checkbox"/> après la fosse <input type="checkbox"/> avant rejet</p>		
<p>Destination des eaux pluviales de ruissellement (autre que gouttières, des surfaces imperméabilisées non couvertes)</p> <p>_____</p>		
<p><u>Rappel des distances minimales à respecter vis-à-vis du système d'infiltration</u> : 35 m de tout captage utilisé pour la consommation humaine, 5 m de toute habitation, 3 m des limites de propriété.</p>		

Cadre réservé au service instructeur



Eau disponible

Type d'eau disponible :

- adduction
- captage *
- puits déclaré *
- puits non déclaré *
- source *

* distance par rapport au système d'infiltration : >35 m : oui non

Situation : sur le terrain sur terrain mitoyen

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

Il est rappelé que le rejet des eaux pluviales ou des surfaces "non couvertes", imperméabilisées par ruissellement vers la filière d'assainissement est interdit.

Engagement du propriétaire

Je soussigné(e) _____ m'engage :

- à réaliser les travaux d'assainissement conformément aux règles de l'art et à la réglementation technique en vigueur et après avis favorable de la COLLECTIVITÉ et suivant l'avis technique du service instructeur, représenté par la Société AUDIT ASSISTANCE ASSAINISSEMENT (3A) – Tél. 06.81.32.71.26.

- à informer la COLLECTIVITÉ et le service instructeur représenté par la Société AUDIT ASSISTANCE ASSAINISSEMENT (3A) dès le démarrage des travaux en vue de la vérification technique **avant le remblai** des ouvrages,

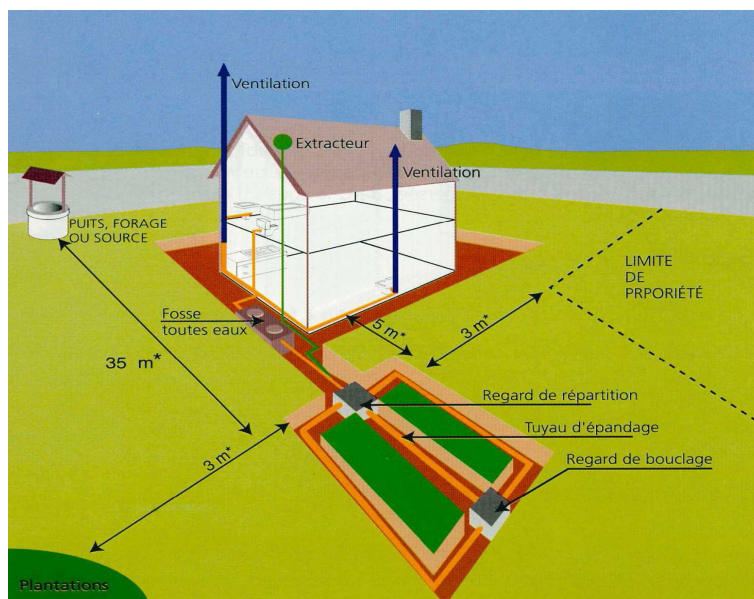
- à assurer le bon fonctionnement de mon installation en respectant les règles d'utilisation et d'entretien.

Fait _____ le _____

Signature du Propriétaire

Cadre réservé service instructeur

Exemple d'implantation



Les impératifs à respecter :

- **Des distances minimales :**
 - 3 m des limites de parcelle
 - 3 m des arbres (distance minimale conseillée)
 - 35 m d'un puits ou captage utilisé pour l'alimentation en eau potable (privé ou public)
- **Le prétraitement / la ventilation :**
 - un minimum de 3 m³ pour une fosse toutes eaux
 - un espace de 5 m minimum entre les tranchées et l'habitation
 - un accès maintenu pour assurer les vidanges
 - une double ventilation :
 - 1/ ventilation primaire par prolongement d'une canalisation d'évacuation jusqu'en toiture,
 - 2/ ventilation secondaire avec un extracteur pour extraire les gaz de fermentation de la fosse (connectée sur la fosse ou sur la canalisation de sortie)
- **Une distance repère :**
 - Au-delà de 10 m entre la fosse et l'habitation, prévoir un bac à graisse pour prévenir le colmatage des canalisations d'évacuation des eaux

Références réglementaires et techniques

- Loi du 19 juillet 1976 ;
- Lois, "dites sur l'eau" protection des milieux aquatiques du 3 janvier 1992, du 30 décembre 2006, et leurs arrêtés d'application ;
- Normes, selon réglementation technique en vigueur ;
- Code Général des Collectivités Territoriales ;
- Règlement du Service Public d'Assainissement Non Collectif du Syndicat Intercommunal des Quatre Rivières des Portes de la Beauce.

COORDONNÉES DU SERVICE INSTRUCTEUR

Pour tout projet (contrôle de conception et de réalisation) : Sté AUDIT ASSISTANCE ASSAINISSEMENT
20 bis rue des Roussoirs – 45480 OUTARVILLE
Tél. 01.64.95.25.76 / 06.81.32.71.26 Fax. 08.11.38.36.48
E-mail : troisa@troisa.fr

Syndicat Intercommunal des Quatre Rivières des Portes de la Beauce
19 rue de la Mairie - 91690 Saclas
Tél : 01.69.58.88.00 – Fax : 01.60.80.99.46 – si4rpb@orange.fr

Cadre réservé service instructeur