



SYNDICAT MIXTE  
DES EAUX  
DE LA GATINE

23, rue de Beaulieu - POMPAIRE  
BP 80078 - 79202 PARTHENAY CEDEX  
Tél : 05 49 95 03 47 - Fax : 05 49 95 14 58  
Mail : contact@eaux-de-gatine.fr

COMMUNE DE .....

Date de dépôt du dossier .....

N° du dossier (PC ou CU) .....

## DOSSIER DE DEMANDE D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Adresse complète de la parcelle concernée par le Projet :

.....

Code Postal : .....

Commune : .....

Numéro de(s) parcelle(s) : .....

Section cadastrale : .....

Superficie (en m<sup>2</sup>) : .....

<b>DEMANDEUR</b>	<b>PROPRIETAIRE :</b>	<b>OCCUPANT :</b> (si celui-ci est différent du propriétaire)
	Nom et Prénom : .....	Nom : .....
	Adresse actuelle : .....	Prénom : .....
	Code Postal : ..... Commune : .....	Numéro de téléphone : .....
	Tel : ..... Port: .....	

<b>CARACTERISTIQUES DE L'IMMEUBLE</b>	<b>Habitation</b>	<input type="checkbox"/> Neuve	<input type="checkbox"/> Existante	<input type="checkbox"/> Réhabilitation
		<input type="checkbox"/> Autre projet (préciser le type d'immeuble, joindre l'étude particulière d'assainissement) : .....		
	<b>Résidence</b>	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Locative
	Nombre de chambres : .....	Nombre d'occupants permanents : .....		

<b>MODE D'ALIMENTATION EN EAU</b>	<input type="checkbox"/> Adduction publique	<input type="checkbox"/> Puits/Forage utilisé pour la consommation en eau potable
	Si Puits/Forage, fait-il l'objet d'une déclaration d'utilisation auprès de la Ddass, de la Commune ?	
	<input type="checkbox"/> Oui (joindre une copie)	<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Présence d'un puits ou d'un forage pouvant être situé à moins de 35m de la filière d'assainissement projetée	

Une étude de détermination de filière d'assainissement a-t-elle été réalisée pour déterminer le dispositif ?

OUI (si oui fournir l'étude avec ce dossier)

NON

<b>CONCEPTEUR DU DISPOSITIF</b>	Société : .....	<b>INSTALLATEUR DU DISPOSITIF</b>	Société : .....
	Nom : .....		Nom : .....
	Adresse : .....		Adresse : .....
	Code Postal : ..... Commune : .....		Code Postal : ..... Commune : .....
	Tel : ..... Port : .....		Tel : ..... Port : .....

# CONCEPTION DE LE FILIERE PROJETEE

## PRETRAITEMENT

Système de prétraitement des eaux usées :	A mettre en place	Volume	Existant (dans le cas d'une réhabilitation)
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bac dégraisseur (eaux de cuisine)	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bac dégraisseur (eaux ménagères)	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres (boues activées, à cultures fixées, fosse septique) : .....	<input type="checkbox"/>	m3	<input type="checkbox"/>

Une ventilation Ø100 mm (diamètre obligatoire) doit être installée sur la fosse toutes eaux ou sur le tuyau de sortie et doit aboutir au dessus du toit. Celle-ci doit être recouverte par un extracteur statique ou éolien. Une ventilation primaire Ø100 mm doit assurée l'entrée d'air en amont de la fosse. Celle-ci doit sortir à l'air libre au dessus des locaux.

## TRAITEMENT

### *Epuration et dispersion à travers le sol en place (sol perméable)*

	Nombre de tranchées	Longueur	Largeur	Profondeur
<input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage		Mètres	Mètres	Mètres
	Superficie	Longueur	Largeur	Profondeur
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage		Mètres	Mètres	Mètres

### *Epuration en sol reconstitué et dispersion à travers le sol en place*

	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé	Mètres	Mètres	Mètres
	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration en terrasse	Haut du tertre (sommet) Mètres	Haut du tertre (sommet) Mètres	Mètres

### *Epuration en sol reconstitué et dispersion vers un exutoire (sol imperméable)*

	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé étanche	Mètres	Mètres	Mètres
	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration drainé	Haut du tertre (sommet) Mètres	Haut du tertre (sommet) Mètres	Mètres
	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> Autres (filtre à coco, filtre à zéolithe, laine de roche, phytoépuration...) : .....	Mètres	Mètres	Mètres

### *Lieu de dispersion pour les filières drainées*

<b>REJET</b>	<p>Pour les filières avec dispersion vers un exutoire, préciser le type de rejet :</p> <p><input type="checkbox"/> Fossé communal                      <input type="checkbox"/> Fossé privé (joindre l'autorisation du propriétaire si le fossé n'est pas sur votre propriété) *</p> <p><input type="checkbox"/> Réseau pluvial                      <input type="checkbox"/> Buse                      <input type="checkbox"/> Mare                      <input type="checkbox"/> Cours d'eau</p> <p><input type="checkbox"/> Tranchée d'évacuation (dimension : .....)</p> <p><input type="checkbox"/> Fossé départemental (joindre l'autorisation de rejet obtenue auprès du Conseil Général)</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : .....</p>
--------------	--

\* L'autorisation de rejet ne sera valide qu'après acte notarié



**Avis du SPANC :**

- |                                     |                              |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Dossier complet                     | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Choix du dispositif correct         | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Dimensionnement correct             | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Distances réglementaires respectées | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Après la visite du technicien du SPANC le .....sur votre parcelle,  
**l'avis du SPANC est**

- Favorable au projet présenté       Favorable avec réserve(s)       Défavorable

Motifs : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Le .....**

**Cachet/Signature**

**\* Remarque :** en cas d'évacuation d'eaux usées non déclarée lors du projet, le SPANC ne peut être tenu responsable d'un dysfonctionnement lié à cette évacuation

**Avis du Maire :**

- Favorable au projet présenté       Défavorable

Observations : .....

.....

.....

.....

.....

.....

**Le .....**

**Cachet/Signature**