



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 .....

Référence SPANC : .....

## 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
	<b>Résidence</b>	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Locative
		Nombre de pièces principales : .....		Nombre d'équivalents-habitants : .....
	<input type="checkbox"/> Autre projet (préciser le type d'immeuble, joindre l'étude particulière d'assainissement) :	.....		

<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		

<b>ZONE A ENJEUX</b>	<input type="checkbox"/> Enjeux sanitaires	<input type="checkbox"/> Enjeux environnementaux	<input type="checkbox"/> Aucun enjeu
----------------------	--	--	--------------------------------------

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

# 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"/> Bac dégraisseur (eaux ménagères)	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres : .....	<input type="checkbox"/>	Litres	<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 PRIMAIRE

Système de prétraitement des eaux usées :	A mettre en place	Caractéristique	Existant (dans le cas d'une réhabilitation)
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fosse septique (eaux vannes)	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fosse étanche	<input type="checkbox"/>	Litres	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Toilettes sèches	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

## TRAITEMENT SECONDAIRE

### *Épuration 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

### *Épuration 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 (sommets)	Largeur (sommets)	Hauteur
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration En terrasse <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Mètres	Mètres	Mètres

### *Épuration 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"/> Filtre à zéolithe Nom de la filière : .....	Mètres	Mètres	Mètres

### *Options*

OPTIONS				
	<input type="checkbox"/> Pompe de relevage :	<input type="checkbox"/> Chasse à auget	<input type="checkbox"/> Clapet sur rejet	<input type="checkbox"/> Film étanche
	<input type="checkbox"/> avant la fosse toutes eaux			
	<input type="checkbox"/> entre la fosse toutes eaux et la filière de traitement			
	<input type="checkbox"/> après le filtre			

**Autres dispositifs (filières agréées)**

	Longueur	Largeur	Hauteur
<input type="checkbox"/> <b>Filtre compact</b> Nom de la filière : ..... N° d'agrément : .....	Mètres	Mètres	Mètres
<input type="checkbox"/> <b>Microstation</b> Nom de la filière : ..... N° d'agrément : .....	Mètres	Mètres	Mètres
<input type="checkbox"/> <b>Filtres plantés</b> Nom de la filière : ..... N° d'agrément : .....	Mètres	Mètres	Mètres

**Lieu de dispersion (pour les filières drainées)**

<b>REJET</b>	<input type="checkbox"/> Fossé communal	<input type="checkbox"/> Fossé privé (joindre l'autorisation du propriétaire si le fossé n'est pas sur votre propriété) *
	<input type="checkbox"/> Réseau pluvial (busage)	<input type="checkbox"/> Mare, étang
	<input type="checkbox"/> Zone d'infiltration (dimension : .....)	<input type="checkbox"/> Cours d'eau
	<input type="checkbox"/> Fossé départemental (joindre l'autorisation de rejet obtenue auprès du Conseil Départemental)	<input type="checkbox"/> Puits d'infiltration
	<input type="checkbox"/> Autres : .....	

**\* Il est préférable de faire un acte notarié**

<b>PIECES A FOURNIR AU SPANC</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La présente demande dûment complétée et signée</li> <li>- Plan de situation (carte IGN de la commune) et extrait de plan cadastral (1/2500<sup>ème</sup> ou 1/1000<sup>ème</sup>)</li> <li>- Plan de masse projet au 1/500<sup>e</sup> ou au 1/250<sup>e</sup> sur lequel sera <b>positionné et schématisé le plus clairement possible</b>:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'habitation, la sortie des eaux usées, la fosse, la filière de traitement, le lieu de rejet des eaux traitées</li> <li>- Les voies de passage (véhicules,...)</li> <li>- Les puits, captages, forages d'eau destinée à la consommation humaine, cours d'eau, mare ...</li> </ul> </li> <li>- Etude de détermination de filière d'assainissement (obligatoire pour les filières de traitement utilisant le sol comme moyen d'épuration ou de dispersion des eaux prétraitées)</li> <li>- Autorisation de rejet (si vous n'êtes pas propriétaire du lieu de rejet)</li> </ul>
----------------------------------	--

<b>ENGAGEMENT DU DEMANDEUR</b>	<p>Le propriétaire de l'habitation reconnaît avoir pris connaissance du règlement syndical du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC). Le propriétaire s'engage à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Réaliser l'installation d'assainissement non collectif conformément à la réglementation en vigueur <b>après réception de l'avis favorable du SPANC sur le projet</b>,</li> <li>&gt; Avertir le Syndicat Mixte des Eaux de Gâtine trois jours avant le commencement des travaux d'assainissement</li> <li>&gt; Ne recouvrir l'installation d'assainissement qu'après la visite de contrôle de bonne exécution des travaux,</li> <li>&gt; S'acquitter de la redevance fixée par délibération pour le contrôle de conception et d'exécution du dispositif</li> <li>&gt; Assurer le bon fonctionnement et l'entretien de son installation,</li> </ul> <p>A ..... Le .....</p> <p><b>Signature</b></p> <p align="right"><i>Durée de validité de ce dossier : deux ans après l'avis favorable du SPANC</i></p>
--------------------------------	--

**Coût des prestations**

Contrôle de conception du projet : 75,00 €  
Contrôle d'exécution des travaux avant remblaiement : 100,00 €  
Etude de filière : 200,00 €

**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**