



Dossier N°..... (cadre de l'administration)

Les renseignements demandés dans ce document permettront au Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) de donner un avis technique sur la conception et l'implantation de votre projet d'assainissement (eaux usées domestiques uniquement). Un dossier complet et bien préparé, facilitera les délais d'instruction et de réponse.

Vérification
particulier

Vérification
commune

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA DEMANDE

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le présent formulaire dûment rempli |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Un plan de situation (extrait cadastral avec numéro de parcelle et de section, et l'échelle ; document imprimable sur http://www.cadastre.gouv.fr) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif au format papier comprenant <ul style="list-style-type: none">• Une étude de sol (sondage à la tarière, tests de perméabilité, horizon pédologique)• Une étude des contraintes à la parcelle (surface disponible, pente, etc.)• Une description et un justificatif technique de la filière d'assainissement choisie• Un plan de l'habitation• Un plan masse du dispositif au 1/100 ou 1/200 sur lequel seront positionnés et schématisés le plus clairement possible :<ul style="list-style-type: none">○ le bâti principal, (existant et/ou à créer)○ les bâtiments annexes (garage, piscine, etc.)○ la (les) sortie(s) des eaux usées○ le prétraitement et la ventilation associée○ le traitement et les regards associés○ le cas échéant le rejet des eaux traitées○ les arbres, arbustes, haies, jardins, potagers○ les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être○ les limites de propriétés○ les voies de circulation privées ou de stationnement des véhicules○ l'emplacement des puits (captages ou forage)○ l'emplacement des cours d'eaux, sources, mare,....○ le système d'évacuation des eaux de pluie (ex puits)○ la pente du terrain |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Documents à joindre selon les cas spécifiques</u>
Autorisation du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur (si rejet traité dans un milieu)
Étude hydrogéologique (si rejet dans un puits d'infiltration) |

ADRESSER VOS DOCUMENTS A LA MAIRIE DE LA COMMUNE DU LIEU D'IMPLANTATION DE L'INSTALLATION



Communauté de Communes du Canton de Charly sur Marne
2, voie André Rossi
02 310 Charly sur Marne
Tel : 03 23 82 58 36

Informations sur l'assainissement non collectif :
www.communaute-charlysurmarne.fr



Veolia Eau

Service Assainissement non collectif
Avenue Gustave Eiffel
02 400 Château-Thierry
Tel : 0 810 108 801

Tel pour prise de rendez vous : 03.27.94.37.18

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

DEMANDEUR (S)	
NOM, PRÉNOMS, OU DÉNOMINATION :	TELEPHONE :
ADRESSE ACTUELLE. Numéro et voie :	PORTABLE :
CODE POSTAL - COMMUNE :	MAIL

PROPRIETAIRE(S) si différent du(des) demandeur(s)	
NOM, PRÉNOMS, OU DÉNOMINATION :	TELEPHONE :
ADRESSE ACTUELLE. Numéro et voie :	PORTABLE :
CODE POSTAL - COMMUNE :	MAIL

LIEU D'IMPLANTATION DE L'INSTALLATION	CETTE DEMANDE D'INSTALLATION CONCERNE
ADRESSE. Numéro et voie :	<input type="checkbox"/> Une construction neuve <input type="checkbox"/> Existant avec création de nouvelles pièces principales <input type="checkbox"/> Réhabilitation d'une installation existante
CODE POSTAL - COMMUNE :	
RÉF CADASTRALES :	

ALIMENTATION EN EAU POTABLE						
Raccordé sur réseau public	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	je ne sais pas
Raccordé sur puits ou captage privé	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	je ne sais pas
Si oui a-t-il fait l'objet d'une déclaration auprès de l'ARS et de la commune	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	je ne sais pas

CARACTÉRISTIQUES DU BÂTI PROJETÉ OU EXISTANT	
<p>USAGE D'HABITATION</p> <p>Nombre d'habitation : Nombre de logement:</p> <p>Nombre total de pièce principale * :</p> <p>Mode d'utilisation des logements :</p> <p><input type="checkbox"/> Résidence principale <input type="checkbox"/> Résidence secondaire occupée : mois/an</p> <p>Si plusieurs logements renseigner la répartition du nombre de logements créé selon le nombre de pièce principale</p> <p>1 pièce : 2 pièces : 3 pièces : 4 pièces : 5 pièces : 6 pièces :</p>	<p>*Est considérée comme pièce principale toute pièce de plus de 7m² avec une fenêtre ou un ouvrant, hors pièces de service : cuisine, salle de bain, garage, buanderie, etc.</p>

AUTRES LOCAUX (HOTEL, RESTAURANT, CAMPING, ...)	
<ul style="list-style-type: none"> Activités exercées dans les lieux : (si élevage, préciser les espèces et le nombre d'animaux) : Nombre d'usagers à temps complet : Nombre d'usagers à temps partiel: Nombre et type d'appareils sanitaires: Débit maximum: 	<p>ATTENTION : vérifier que l'activité ne concerne pas une installation listée à la nomenclature EAU (contactez la Préfecture)</p>

CARACTÉRISTIQUES DU TERRAIN ET D'IMPLANTATION ET SON ENVIRONNEMENT (informations de l'étude de filière)

Surface totale du terrain : m ²	Surface utile pour l'installation : m ²
Pente <input type="checkbox"/> faible <5% <input type="checkbox"/> moyenne entre 5 et 10% <input type="checkbox"/> forte >10 % et <input type="checkbox"/> continue <input type="checkbox"/> par palier	
Test d'infiltration : K = mm/h	La réalisation d'une étude de sol est obligatoire
Présence d'eau dans le sol <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(nappe phréatique, écoulement temporaire ou permanent à moins de 2 m de profondeur.)</i>	
Cours d'eau proche <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, àm ;	Nom du cours d'eau :
Présence d'une source, d'un puits ou d'un forage à moins de 35m <input type="checkbox"/> je ne sais pas <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Si oui, est-il destiné à la consommation humaine <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Le traitement doit être situé à plus de 35m de tout point d'eau destiné à la consommation humaine. Faire apparaître le(s) point(s) d'eau sur les plans joints au projet	

INSTALLATION ENVISAGÉE

PRE-TRAITEMENT DES EAUX USEES	APPAREILS ANNEXES EVENTUELS
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux (eaux ménagères + eaux vannes) Volume utile : Matériaux : <input type="checkbox"/> Pré-filtre indicateur de colmatage <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Incorporé à la fosse toutes eaux Volume utile : Matériaux : <input type="checkbox"/> Ventilation (primaire + secondaire)	<input type="checkbox"/> Poste de relèvement avec regard d'accès Volume de la bêche :l Nombre de pompes : <input type="checkbox"/> Alarme <input type="checkbox"/> Chasse automatique Volume de la bêche :l <input type="checkbox"/> Bac dégraisseur (pour locaux autres qu'habitations) : Cuisine seule Cuisine +salle de bain Volume utile : Matériaux : <input type="checkbox"/> Débourbeur (pour locaux autres qu'habitations) : Volume utile : Matériaux :
EPURATION DES EAUX TRAITÉES	
<input type="checkbox"/> Tranchées d'infiltration Nombre de tranchées : Longueur de chaque tranchée : Profondeur : Largeur :	<input type="checkbox"/> Terre d'infiltration non drainé Longueur base : Largeur base : Longueur sommet : Largeur sommet :
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage Longueur : Profondeur : Largeur :	<input type="checkbox"/> Filtre à zéolite vertical drainé Longueur : Profondeur : Largeur :
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical drainé Longueur : Profondeur : Largeur :	<input type="checkbox"/> Filière compacte agréée (micro station comprise) Numéro d'agrément : Marque : Modèle : Nombre d'Equivalent habitant : Matériaux :
<input type="checkbox"/> Filtre à sable vertical non drainé Longueur : Profondeur : Largeur :	
<input type="checkbox"/> Autre (uniquement en cas de réhabilitation) : préciser (type, volume, destination des eaux) :	

EVACUATION DES EAUX TRAITEES

Infiltration dans le sol

Linéaire de drain :

Nombre de tranchées :

A défaut

Exutoire (*Uniquement si aucune autre solution d'évacuation n'est envisageable, et démontré par l'étude. Les autorisations du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur sont à joindre*)

Fossé

Cours d'eau (indiquez son nom) :

Réseau d'eau pluvial communal

A défaut

Puits d'infiltration

Uniquement si les couches sous-jacentes réceptrices sont de perméabilité comprise entre 10 et 500 mm/h

Le rejet en puits d'infiltration nécessite l'autorisation préalable du président de la Communauté de Communes. Une étude hydrogéologique doit être fournie avec la demande.

DESTINATION DES EAUX PLUVIALES

Réseau de surface (fossé, caniveaux,...)

Infiltration sur la parcelle

Rétention (cuve, mare)

Autre (préciser) :

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Le demandeur prend acte :

- Que la conception des dispositifs d'assainissement non collectif reste de la responsabilité du propriétaire de l'immeuble et que le contrôle du SPANC ne constitue pas une prescription technique.
- Qu'il doit se conformer, de même que le constructeur, à la législation en vigueur (notamment les arrêtés du 7 Septembre 2009, du 7 mars 2012 et du 22 juin 2007), aux règles de l'art en vigueur (norme AFNOR XP DTU 64.1 de mars 2007), au règlement du SPANC, ainsi qu'à la planification communale (Plan Local d'Urbanisme)
- Qu'il ne pourra réaliser le système d'assainissement non collectif qu'après approbation par le SPANC du présent dossier (réception de l'avis favorable sur le projet présenté) et s'il y a lieu de la demande d'urbanisme, en respectant les exigences du service de contrôle,
- Qu'il devra fournir au SPANC, 15 jours avant le commencement des travaux d'assainissement la fiche navette qui sera jointe à l'accord du SPANC, en vue de programmer une visite de contrôle de bonne exécution,
- Qu'il s'engage à ne remblayer le dispositif qu'après la visite du contrôle précité et accord du SPANC,
- Qu'il s'engage à obtenir les accords de tiers éventuellement nécessaires dans les cas de rejet des filières drainées,
- Que le système fera ultérieurement l'objet d'un suivi périodique de son bon fonctionnement (écoulement, vidanges, rejets...) par le SPANC conformément au règlement de service.

Le demandeur certifie exact l'ensemble des déclarations figurant sur le présent formulaire.

Demande formulée à, le/...../.....

Signature du demandeur
(plus cachet si entreprise)

AVIS DU MAIRE

L'habitation est-elle desservie par un réseau d'eaux pluviales OUI NON

Préciser le type : réseau enterré fossé caniveau maçonné (*interdit pour un rejet d'assainissement*)

Exutoire du réseau d'eaux pluviales :

La propriété est-elle située dans un périmètre de captage d'eau potable public : OUI NON

Si non, existe-t-il un captage d'eau potable privé dans un rayon de 200m autour de l'habitation OUI NON

Réserves éventuelles sur la présente demande :

.....
.....
.....

A....., le/...../.....

Signature du maire
et tampon de la mairie

AVIS DU SPANC

Avis favorable

Avis favorable sous réserve de :

.....

.....

Avis défavorable – Motif :

.....

.....

Nom et signature du contrôleur

Tampon du SPANC



2, Voie André Rossi 02310 Charly
sur Marne
TEL : 03.23.82.58.36
FAX : 03.23.82.54.82



Service Assainissement Non Collectif
Avenue Gustave Eiffel
02400 Château Thierry
TEL : 0 810 108 801

Document à joindre à joindre
au permis de construire

Demandeur :

.....
.....
.....
.....

Objet: Document attestant de la conformité du projet d'assainissement non collectif : PCMI 12-2 (Code de l'urbanisme Article R 431-16)

Propriétaire si différent du demandeur
Adresse de l'implantation de l'installation
Références cadastrales
Filière envisagée

L'entreprise **VEOLIA EAU**, prestataire de services pour les contrôles du Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) de la Communauté de Communes du Canton de Charly sur Marne atteste de la conformité du projet d'assainissement non collectif du demandeur.

Pour servir et valoir ce que de droit

A Château Thierry le/...../.....

Nom et Signature du contrôleur
Tampon



DEMANDE D'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Dossier N°(reporter le numéro inscrit sur la première page du dossier de demande d'installation qui vous a été retourné)

FICHE NAVETTE POUR LE COMMENCEMENT DE TRAVAUX

Document à compléter et à envoyer par courrier à :

Veolia Eau
Service assainissement non collectif
Avenue Gustave Eiffel
02 400 Château Thierry

Tel pour prise de rendez vous : 03.27.94.37.18
Fax : 03.27.94.37.29

Le Service Public d'Assainissement Non Collectif assure le contrôle technique de l'assainissement non collectif.

Conformément à la réglementation en vigueur, **la mission comprend le contrôle de l'exécution des travaux avant remblaiement.**

Afin de faciliter notre intervention, la présente fiche devra nous être retournée **15 jours** avant le commencement des travaux afin que nous puissions convenir d'un rendez-vous.

Je soussigné

M, M^{me}

Nom : Prénom :

Adresse des travaux:.....
.....

Tel domicile : :/...../...../..... Tel portable :/...../...../.....

certifie que les travaux d'assainissement autonome seront réalisés par:

<p>Entreprise de travaux</p> <p>Nom de l'entreprise :</p> <p>Adresse :.....</p> <p>Tel :/...../...../.....</p>

<p>Travaux</p> <p>Les travaux doivent débuter le/...../.....</p> <p>La fin prévisionnelle d'achèvement des travaux d'assainissement est prévue pour le/...../..... (date du contrôle de bonne exécution par Veolia Eau)</p>

Fait à :, le/...../.....

Signature :



LISTE NON EXHAUSTIVE DES BUREAUX D'ÉTUDES POUR LA RÉALISATION DES ÉTUDES DE FILIÈRES

Aqua Nature Concept

1 chemin de Briquemésnil.
80310 Fourdrinoy
Tél : 03 22 51 21 69 / 06 20 55 09 11
Mail : aqua-nature-concept@orange.fr
www.aqua-nature-concept.com

CHOLLET LEDUC

à l'attention de M. Brun
30 avenue de Soissons.
02400 Château-Thierry
Tél : 03 23 83 42 09
Mail : vrd.ct@chollet-leduc.fr

Ginger CEBTP

27a rue des Blancs Monts
51350 Reims
80 440 Glisy
Tél : 03 26.87.86.00
Mail : cebtp.reims@gingergroupe.com
www.gingergroupe.com

ICSEOBÉ – les marchés de l'Oïse

100 rue Louis Blanc
60 160 Montataire
Tél : 03 44 56 58 89
Mail : agence.nord@icseo.com
www.icseo.com

M.J CONSEIL

2 bis place Saint Médard.
60350 ATTICHY
Tél : 03 44 85 66 15
Mail : mjconseil60@wanadoo.fr
www.mj-conseil.fr

Cabinet Pomerol

151 Rue Saint Fuscien
80000 Amiens
Tél : 06.08.66.66.87

SERPA

721 rue Henri Becquerel
27 092 Evreux Cedex 9
02 32 28 75 10
Mail : accueil@serpa.fr
www.serpa.fr

SOLEAUTEC

2 rue de Montmirail
77320 St Barthélémy
Tél : 01 64 20 59 02
Mail : soleautec@yahoo.fr

VEOLIA EAU

676 rue Maurice Caullery, ZI de Dorignies
59500 DOUAI
Tél : 03 27 94 37 18
Mail : delphine.thuet@veoliaeau.fr

Circuit administratif d'un dossier de demande de création d'un assainissement non collectif dans le cadre d'un dépôt de permis de construire ou d'une réhabilitation



