Formulaire de demande de prise de RDV pour un contrôle ANC
Conception, implantation et bonne exécution des travaux

Documents à compléter et retourner par mail ou courrier, au service Assainissement Non Collectif :
CCEPPG - Communauté de Communes Enclave des Papes-Pays de Grignan
Espace Germain Aubert, 17 A Rue de Tourville, 84600 Valréas - **Nous contacter :** ☎ 04.90.35.01.52. spanc@cceppg.fr

A réception du dossier par le SPANC :
Dans un premier temps : le technicien étudiera le dossier du projet de conception comportant une étude de sol, ainsi qu'un plan de situation et le choix d'installation. En cas de précisions il prendra contact avec la personne désignée et rédigera un avis de conformité qui vous sera adressé par mail et courrier.
Cette instruction vous sera facturée 80 € par le Trésor Public.
Dans un second temps, il viendra sur site pour faire une vérification des travaux réalisés avant remblaiement. Ce contrôle est facturé 150 € par le Trésor Public et fera l'objet d'un nouveau rapport. Il est valable 10 ans, sauf dans le cas d'une vente immobilière qui nécessite un rapport inférieur à 3 ans.

Je soussigné : ……..

- M'ENGAGE à être présent le jour du contrôle ou à être représenté par une personne dûment habilitée,
- M'ENGAGE à rassembler tous les documents relatifs à mon installation (factures, permis de construire, plan de masse, étude de sol, vidanges…) et à fournir tout document jugé utile par le contrôleur du SPANC,
- M'ENGAGE à payer la redevance du contrôle à réception de l'avis des sommes à payer adressé par le Trésor Public– tarifs de contrôle fixés par Délibération du Conseil Communautaire.
- M'ENGAGE à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable et conformément au projet accepté,
- PREND NOTE que le demandeur et l'installateur sont responsables de la bonne réalisation du système d'assainissement dans son entier, conformément au projet tel qu'il a été accepté par le SPANC et conformément à la réglementation en vigueur,
- M'ENGAGE à informer le SPANC **dix jours au moins avant le démarrage des travaux** afin qu'un rendez-vous soit fixé avec notre prestataire pour le contrôle de bonne exécution et obtenir une attestation de conformité. **En effet, si les travaux ne pouvaient être contrôlés avant rebouchage, ils seraient réputés non conformes.**
- PREND NOTE que les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la CCEPPG pour la gestion administrative des visites et la facturation et seront transmises à la société prestataire **Preleveo – Groupe Ares** Contrôles, ainsi qu'au Service de gestion comptable de Vaison la Romaine. Ces informations seront conservées pendant la durée légales puis détruites réglementairement. Conformément au Règlement Général de la Protection des Données en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous pouvez demander à exercer vos droits d'accès, d'opposition, de modification et d'effacement de vos données personnelles en contactant la CCEPPG.
  Nous contacter : ✆ 04.90.35.01.52. - @ spanc@cceppg.fr

- **AFFIRME sincère, exacte et véritable la présente déclaration.**

Fait à ……., Le…….
Signature du Demandeur

****

La loi sur l'eau du 3 janvier 1992 a imposé aux communes de créer un service public d'assainissement non collectif (SPANC). Ce service a pour mission d'assurer, le recensement et le diagnostic technique des installations d'assainissement non collectif (fosse septique, épandage, filtre, etc.), ainsi que la vérification périodique de leur bon fonctionnement et de leur entretien.
L'objectif est de s'assurer que chaque ouvrage n'entraîne pas de pollution des eaux ou du milieu aquatique et qu'il ne porte ainsi pas atteinte à la santé et à la salubrité publique.

Tarifs des différents types de contrôles fixés par délibération du conseil communautaire du 23 mars 2023.

Dispositifs inférieurs ou égaux à 20 équivalents habitants :

- Le contrôle de la conception des installations neuves ou à réhabiliter : **80 €**
- La vérification technique de la bonne exécution des ouvrages neufs ou réhabilités : **150 €**
- La vérification périodique du bon fonctionnement des ouvrages existants : **150 €**
- La vérification du système ANC dans le cadre d'une vente immobilière : **300 €**

Dispositifs supérieurs à 20 équivalents habitants :

- Le contrôle de la conception des installations neuves ou à réhabiliter : **160 €**
- La vérification technique de la bonne exécution des ouvrages neufs ou réhabilités : **300 €**
- La vérification périodique du bon fonctionnement des ouvrages existants : **300 €**
- La vérification du système ANC dans le cadre d'une vente immobilière : **600 €**

A noter que les tarifs sont susceptibles d'être modifiés par délibération du conseil communautaire.
Dans ce cas, les tarifs révisés seraient appliqués.

****

Pièces à fournir avec ce document dûment complété et signé

- **Plan de situation** de la parcelle
- **Copie de l'Etude de définition de dimensionnement et d'implantation de la filière** comprenant notamment **un Plan de masse** du projet (1/200 ou 1/500) : Laissant figurer le plus clairement possible :
  - L'habitation, avec les sorties des eaux usées
  - Le prétraitement (fosse toutes eaux, …), et la ventilation associée
  - Le traitement (épandage, filtre, …), et, le cas échéant, le rejet des eaux traitées
  - Les arbres, arbustes, haies, jardin potager
  - Les surfaces imperméabilisées ou destinées à l'être (terrasses, allées, …)
  - Les voies de passage de véhicules
  - Les bâtiments annexes (garage, piscine…)
  - Les puits, captages ou forages utilisés pour l'alimentation en eau potable, à proximité de la parcelle ou sur la parcelle
  - Les cours d'eau, fossé, mare, …
  - Le système d'évacuation des eaux pluviales
- **L'étude particulière (pour projet autre qu'habitation individuelle)**
- **Le cas échéant, accord du propriétaire de l'exutoire** (dans le cas d'une évacuation dans le milieu superficiel)

Renseignements généraux sur le propriétaire ou les propriétaires	
PROPRIETAIRES : RENSEIGNEMENTS ET MOYENS DE CONTACTS	**Propriétaire 1 :** ☐Monsieur ☐Madame Nom : …… Prénom : …… Date de naissance : ……/……/…..... Ville de naissance : …… *(Mentions obligatoires pour l'instruction du dossier)* Téléphone fixe : …… Mobile : …… Mail : ……@..... **Propriétaire 2 :** ☐Monsieur ☐Madame Nom : …… Prénom : …… Date de naissance : ……/……/…..... Ville de naissance : …… *(Mentions obligatoires pour l'instruction du dossier)* Téléphone fixe : …… Mobile : …… Mail : ……@.....
ADRESSE DE FACTURATION	Numéro de voie : ..... Rue : ..... …… Code postal : ..... Commune : .....
ADRESSE DU PROJET D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF	Numéro de voie : ..... Rue : ..... …… Code postal : ..... Commune : ..... Références cadastrales : Section(s) : ..... N° de parcelle de l'habitation : …….

CONCERNANT LE PROJET	☐ Un projet d'Assainissement non collectif neuf ☐ Dans le cadre d'un permis de construire numéro : | | | | | | | | | | | | | | ☐ La réhabilitation d'un dispositif d'assainissement existant

Renseignements généraux sur la propriété

Caractéristiques du terrain

- Superficie totale : ……m²
- Surface construite : ……m²
- Surface disponible pour l'assainissement : ……..m²
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement

☐ plat (< 5 %)

☐ faible pente (de 5 % à 10 %)

☐ pentu (supérieur à 10 %)

- Nappe d'eau souterraine < 2 m de profondeur (même temporaire) ☐ Oui, à …….. m ☐ Non

- Cours d'eau proche, ☐ Oui, à …….. m ☐ Non

Nom du cours d'eau : ……

- Direction de la pente : Nord, Sud, Est, Ouest

(à préciser sur le plan de masse)

- Nature du sol à 0,50 m de profondeur :

☐ terre végétale ☐ argile ☐ sable ☐ gravier

☐ roche ☐ autre : ……

- Nature du sol à 1,50 m de profondeur :

☐ terre végétale ☐ argile ☐ sable ☐ gravier

☐ roche ☐ autre : ……

- Capacité d'infiltration de l'eau par le sol :

…….. mm/h

☐ bonne ☐ moyenne ☐ médiocre

Locaux à desservir :

Destination du bien

☐ Usage domestique

Nombre d'équivalent habitants : ……..

☐ Bien destiné à la location saisonnière

☐ Nombre de locataires accueillis sur l'année

☐ Maison individuelle

Résidence : ☐ principale ☐ secondaire

Nombre de logements : ……..

Nombre de chambres : …….

Nombre d'occupants permanents : ……..

Y-a-t-il un sous-sol ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avec évacuation d'eaux usées ?

☐ Oui ☐ Non

☐ Immeuble autre qu'une habitation individuelle

Préciser le type d'immeuble : ……..

(joindre l'étude particulière d'assainissement)

☐ Comportant d'autres locaux que ceux d'habitations

Nature des locaux et activités pratiquées : ……

……

Nombre d'usagers permanents : ……..

Nombre maximum de personnes susceptibles d'être présentes simultanément : ……..

Alimentation en eau potable :

- Réseau : ☐ public ☐ puits, source, forage ☐ autre, précisez : ……

- Existe-t-il un captage d'eau (puits ou forage) dans un rayon de 35 m : ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, distance par rapport à votre système d'assainissement : ……m

  L'eau est à ……m

  Quelle est son utilisation (consommation humaine, arrosage, …) ? ……..

Définition de la filière :

I – Le dispositif de pré traitement des eaux usées

☐ Fosse toutes eaux, volume : ……L, avec pré filtre intégré ☐ Oui ☐ Non

☐ Fosse septique (certains cas de réhabilitation), volume : ……m^3

☐ Autre, précisez : …….

Ventilation de la fosse :

- Une entrée d'air est-elle prévue ? ☐ Oui ☐ Non
- Une sortie d'air située au-dessus des locaux habités est-elle prévue ? ☐ Oui ☐ Non
- La canalisation de la sortie d'air de la ventilation est-elle munie d'un Extracteur statique ou éolien ? ☐ Oui ☐ Non

Dispositifs complémentaires :

- Est-il prévu un bac à graisses ? ☐ Oui ☐ Non

si oui, pour :

☐ Les eaux de cuisine ☐ Les eaux ménagères

- Est-il prévu un pré filtre extérieur de la fosse ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, volume : ……L

Autres dispositifs, à préciser : …….
……

- Est-il prévu un système de relevage ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-il prévu un système d'alimentation séquentielle ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? ☐ Oui ☐ Non
- Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? ☐Oui ☐ Non
-

II – Le Dispositif de traitement des eaux usées

☐ tranchées d'infiltration (tranchées d'épandage) à faible profondeur

ou ☐ lit d'infiltration (lit d'épandage)

ou ☐ filtre à sable non drainé (lit filtrant non drainé)

ou ☐ filtre à sable drainé (lit filtrant drainé) à flux vertical

ou ☐ filtre à zéolite (drainé)

ou ☐ tertre d'infiltration

☐ autre dispositif de traitement, précisez : ……..
……..

➲ Possédez-vous une dérogation préfectorale ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, la joindre à votre demande

INSTALLATEUR DU PROJET (FACULTATIF ET SI CONNU)	Nom de l'installateur du projet : …… Adresse / commune : …….. Téléphone fixe : …… Mobile : …… Mail : ……@.....

Pour les dispositifs drainés **: Evacuation des eaux traitées**

- Tranchée de dispersion
  Longueur : ……..m
- Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau…)
  ➥ Décrivez le milieu récepteur : ……
  ……

Si vous n'êtes pas propriétaire du milieu de rejet prévu, avez-vous l'autorisation de déversement écrite du propriétaire ou du gestionnaire ?
☐ oui ☐ non Si oui, la joindre à votre demande

Existe-t-il une zone de baignade à proximité du rejet ?
☐ oui ☐ non

- Rejet par puits d'infiltration
  ➥ Possédez-vous une dérogation préfectorale ? ☐ oui ☐ non
  Si oui, la joindre à votre demande

III – Destination des eaux pluviales

☐ Réseau de surface (fossé, caniveau…)
☐ Puits d'infiltration sur la parcelle
☐ Rétention (cuve, mare…)
☐ Autre, précisez :

Janv.2025