

Assainissement non collectif, procès verbal de l'état des lieux

doc. 5.2.

N° du dossier	
Date de la visite	
Date de l'avis de passage	24/07/14
Personnes rencontrées	M. FOURNARD Bruno

Adresse de l'immeuble : 4 beau soleil

Code postal : 86800 Commune : Montestelot

Section et numéro du cadastre de l'installation : ZC 89

Propriétaire de l'immeuble

Nom et prénom : M. FOURNARD Bruno

Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) :

Code postal : Commune :

Tél : 02 97 74 71 47

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Tél :

Nombre d'habitants : 4

Année de construction de l'immeuble : 1999

Nombre de pièces principales 5 dont 3 chambres

Résidence principale ☒ Résidence secondaire ☐ autre

Surface totale de la parcelle : 1.390 m²

Présence d'un puits ☐ oui ☒ non à usage alimentaire humaine ☐ oui ☐ non

Consommation d'eau : 120 m³/an

Constructeur de l'installation d'assainissement non collectif : auto réalisation

Existence de document permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ☒ oui ☐ non

Si oui, lesquels (plan de masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) :

plan constructeur

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif : 1999

Etablir les caractéristiques du système en reportant sur un schéma les informations suivantes :

- habitation
- sortie des eaux usées de l'habitation
- prétraitement et ventilation
- traitement
- rejet (le cas échéant)
- arbres, arbustes, haies, potager
- surfaces imperméabilisées
- voies de circulation de véhicules
- bâtiments annexes
- puits, forages (sur la parcelle ou à proximité)
- cours d'eau, fossés, mares, etc

(nr = non renseigné)

Collecte			
Existence d'un système de collecte	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	
séparation des eaux pluviales	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
pente d'amenée suffisante	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
diamètre intérieur des tuyaux ≥ 100mm	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
existence de bompes ou regards de visite	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

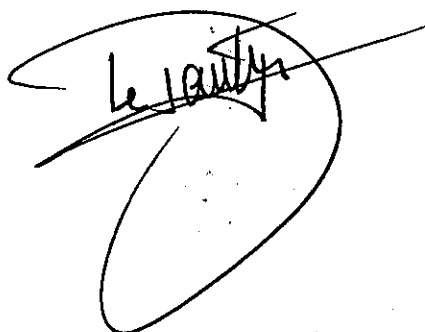
Prétraitement			
Existence d'un ouvrage de prétraitement		oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui :			
- fosse septique	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- fosse toutes eaux	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- préfiltre	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- fosse à grille	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- bac à graisse	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- boues activées	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- culture fixée	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- autre (à préciser)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Prétraitement séparé des eaux vannes et ménagères		oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'ouvrage			
- volume : 3 m ³	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- distance/habitation : 5 m	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- implantation du bac à graisse < 2m de l'habitation	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- implantation à l'écart d'une charge roulante	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- dispositions par ticulières	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- vérification des niveaux entrée/sortie de la fosse	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- raccord de la fosse en joints souples	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/>
- prétraitement accessible	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- regards non affleurants	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Conception de la ventilation et de l'extraction des gaz			
- Présence d'une extraction en aval de la fosse	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Aménagé de cette extraction au toitage	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Présence d'un extracteur statique ou solen	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Présence d'une ventilation primaire sur la colonne de chute	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Canalisations de ventilation ou d'extraction de diamètre \geq 100mm	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Vidange - Date de la dernière vidange : 10/01/2011 - Nom/Raison sociale du vidangeur : SLM Jérôme Gautier - Justificatif de vidange disponible : oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - Volume vidangé : 2 m ³ - Destination des matières de vidange : <input checked="" type="checkbox"/> traitement en station d'épuration <input type="checkbox"/> épandage <input type="checkbox"/> inconnue <input type="checkbox"/> autres			
Traitement			
Existence d'un système de traitement		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Épandage à faible profondeur dans le sol naturel	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Lit d'épandage à faible profondeur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Lit filtrant vertical non drainé	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Tente d'infiltration	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Lit filtrant drainé à flux vertical	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Lit filtrant drainé à flux horizontal	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Pailles d'araignées ou pailles d'or	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Plateau absorbant	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Filtre bactérien percolateur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Filtre compact	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Autre (préciser)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
Dispositions générales d'implantation			
- Plus de 35 m d'un puits ou d'une source	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Plus de 5 m de l'habitation	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Plus de 3 m des arbres	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Plus de 3 m des limites de propriétés	oui <input checked="" type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>
- Implantation soustrée	oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/>

Regards ■ Présence d'un regard de répartition..... ■ Regard accessible ■ Présence d'un regard de contrôle ou de T.E. avec bouchon ôvris..... ■ Regard accessible	(nr = non renseigné)		
oui <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/>	
Canalisations et raccordements ■ La pente minimale des tuyaux issus des prétraitements est suffisante..... ■ Chaque tuyau de répartition est raccordé à un seul tuyau d'épandage..... ■ Répartition égale des effluents vers les tuyaux d'épandage..... ■ Raccordements étanches entre canalisation et regard.....	oui <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/>
Caractéristiques du système de traitement ■ Matériaux - granulométrie connue..... - sable lavé (selon système)..... - gravier lavé proche 20 à 40mm..... - feuille anti-contaminant géotextile..... - matériaux de recouvrement perméables air et eau..... - film imperméable (éventuel)..... ■ Tuyaux d'épandage (et de collecte du système drainé) de diamètre compris entre 100 et 125mm	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/>
Pompage ■ Existence d'un poste de relevage en amont du dispositif..... ■ Bon fonctionnement ■ Existence d'un poste de relevage en aval du dispositif..... ■ Bon fonctionnement	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés ■ Odeurs..... ■ Stagnation des matières..... ■ Altération des ouvrages décrits..... ■ Écoulement incorrect..... ■ Autres.....	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/> nr <input checked="" type="checkbox"/>
Existence d'un rejet Si oui, rejet d'effluents <input type="checkbox"/> traités <input type="checkbox"/> bruts ■ Existence d'analyse de la qualité des eaux du rejet..... ■ Puits perdu, puits désaffecté..... ■ Cavité naturelle ou artificielle..... ■ Puits d'infiltration..... Avec dérogation préfectorale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Fossé (préciser le gestionnaire)..... Avec autorisation du gestionnaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Cours d'eau..... ■ Rejet en dehors de la parcelle..... Avec autorisation du propriétaire du terrain du rejet <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non ■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/>
Problèmes et nuisances éventuelles constatés ■ Stagnation des eaux..... ■ Odeurs..... ■ Autre (préciser).....	oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>	nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/> nr <input type="checkbox"/>
Autres			
Autres éléments constatés susceptibles d'engendrer des dysfonctionnements : <i>installations mal entretenues / absence de ventilation mécanique avec extracteur</i> Autres usages valant, dont satisfaction de l'usager : <i>l'usager est satisfait de l'aménagement, pas de problème particulier</i>			

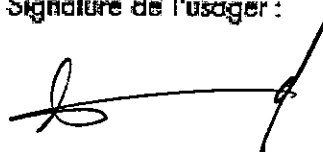
Conclusion du contrôle	
Sur la conformité : <ul style="list-style-type: none"> ■ de la collecte oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ■ du prétraitement oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> ■ du traitement oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 	
Sur le fonctionnement (risque de pollution de l'environnement et risque sanitaire) : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pas d'épuration <input type="checkbox"/> épuration incomplète <input type="checkbox"/> rejet direct au milieu hydraulique <input type="checkbox"/> non respect des distances <input type="checkbox"/> sous dimensionnement de l'installation ou inadéquation au sol <input type="checkbox"/> implantation du traitement sous voirie <input type="checkbox"/> autre (préciser) _____ <input type="checkbox"/> situation dans un périmètre de protection <input type="checkbox"/> proximité d'un cours d'eau sensible <input type="checkbox"/> proximité d'une zone humide <input type="checkbox"/> topographie défavorable <input type="checkbox"/> usages sensibles (baignade, pêche, alimentation en eau potable,...) <input type="checkbox"/> autre (préciser) _____ ■ Pollution visible au jour de la visite : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non ■ Si oui, préciser : _____ 	
AVIS	
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> satisfaisant <input type="checkbox"/> acceptable mais <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> risque faible de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique <input type="checkbox"/> risque fort de pollution ou d'atteinte à la salubrité publique. Une étude est recommandée pour définir les aménagements à réaliser <input type="checkbox"/> inacceptable pour cause de <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pollution avérée <input type="checkbox"/> immeuble non réellement équipé 	

Fait à Montreuil
 le 24/07/14

Le contrôleur :



Signature de l'usager :



Département :
MORBIHAN

Commune :
MONTERTELOT

Section : ZC
Feuille : 000 ZC 01

Échelle d'origine : 1/1000
Échelle d'édition : 1/500

Date d'édition : 23/07/2014
(fuseau horaire de Paris)

Coordonnées en projection : RGF93CC48
©2012 Ministère de l'Économie et des
Finances

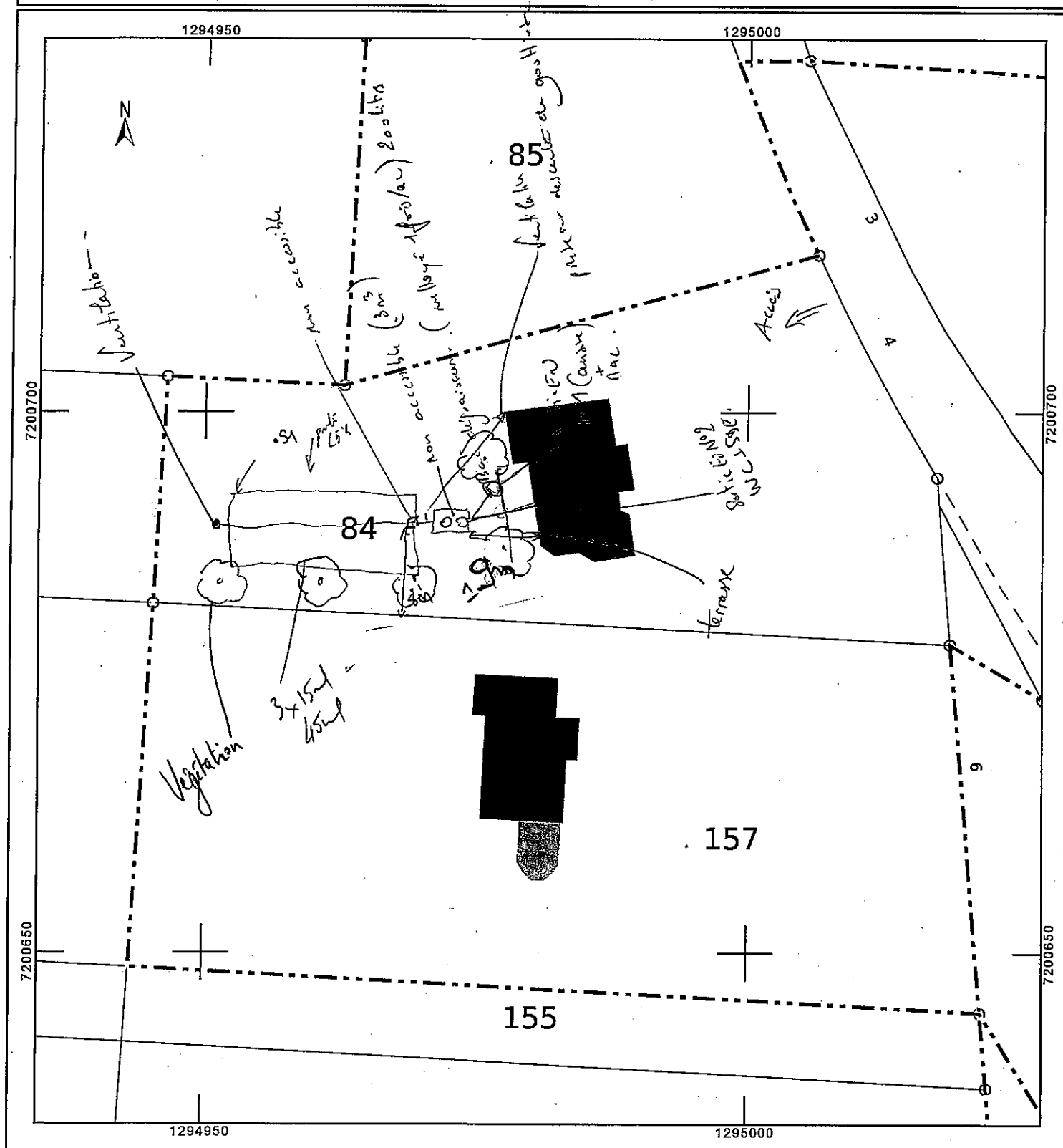
DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

Le plan visualisé sur cet extrait est géré
par le centre des impôts foncier suivant :
PLOERMEL
23 Rue du 8 mai 1945 B.P 274 56802
56802 PLOERMEL CEDEX
tél. 02 97 74 01 44 - fax 02 97 74 37 75
cdif.ploermel@dgfip.finances.gouv.fr

Cet extrait de plan vous est délivré par :

cadastre.gouv.fr



Date de la visite : 24/5 + 1/14

Dossier n°

Météorologie : ensoleillé

Fossés ou évacuations pluviales : /

végétation : pelouse

Cours d'eau : /

mares ou puits : /

Mototarière utilisée : /

sondage 1

	sol	eau	roche	pente
CODE	S 2	H 1	R 2	P 1

cm	Horizons	Observations / Horizons
0		
20	L/A	Horizon 1 : L/A Couleur : brun clair Texture : LQ Structure : poly
40	S	gg traces d'oxydation non significatives
60		
80		Horizon 2 : S Couleur : brun a-jau Texture : LNA Structure : poly
100		
120		
140		Horizon 3 : R Couleur : refs pierreux Texture : Structure :
160		
180		
200		Horizon 4 : Couleur : Texture : Structure :
220		
SUBSTRATUM ROCHEUX :		

REMARQUES :

Classification AFES INRA :

