



**Formulaire de demande  
D'installation d'un dispositif d'assainissement non collectif**

<b>Cadre réservé au service</b> Déposé le : .....	Service Public d'Assainissement non Collectif Communauté d'Agglomération Portes de France - Thionville Espace Cormontaigne 4 Avenue Gabriel Lippmann CS 30054 57972 YUTZ Cedex Tél : 03 82 52 36 19 Fax : 03 82 52 36 89
N° du dossier : .....	

**Le pétitionnaire :**  
**(A remplir par l'utilisateur)**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse actuelle :**  
.....  
.....

**Commune :** ..... **Code postal :** .....

**Tél :** ..... **Port :** .....

**Adresse de construction :**  
.....  
.....

**Commune :** ..... **Code postal :** .....

**Date de la demande de permis de construire :** .....

**Numéro de la demande de permis de construire :** .....

**Information sur le terrain**  
**(A remplir par l'utilisateur)**

**Référence cadastrales : N° de section :** ..... **N° de parcelle :** .....

**Superficie de la parcelle :** ..... m<sup>2</sup> (joindre un plan de la parcelle concernée)

**Etude de sol sur votre parcelle :**  Oui (si oui joindre l'analyse des résultats)  Non

**Rappel :** une étude de sol est indispensable pour le choix que vous ferez de la filière d'assainissement autonome. Elle garantit l'adéquation entre votre projet d'assainissement et la nature du terrain.

**Pente du terrain :**  Faible <5%     Moyenne entre 5 et 10 %     Fort >10%

**présence d'un puits, d'une ressource d'eau potable (sur votre parcelle ou une parcelle voisine)**  Oui  Non  
**Si oui précisez la distance par rapport au dispositif :** .....m

**Présence d'une nappe**  Oui     Non

**observations et remarques :**  
.....  
.....



Pré filtre

Intégré à la fosse

Indépendant (volume : .....m<sup>3</sup>)

Autres traitement (précisez) :

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

### Le dispositif de ventilation (A remplir par l'utilisateur)

**Rappel :** La ventilation doit comporter une entrée d'air sur la colonne de chute des eaux usées et une sortie piquée de préférence en aval de la fosse toutes eaux et/ou de pré filtre, munie d'un extracteur statique. Ces canalisations doivent être de diamètre d'au moins 100 millimètres.

Type d'extracteur prévu :

Statique

Eolien

### Le dispositif de traitement (A remplir par l'utilisateur)

**Rappel :** Les rejets d'eaux usées domestiques, même traitées, sont interdits dans un puisard, puits perdu, puits désaffecté, cavité naturelle ou artificielle profonde.

Tranchées d'épandage à faible profondeur

Nombre :

Longueur unitaire : .....m

Longueur totales : .....m

Lit d'épandage à faible profondeur

Nombre :

Longueur unitaire : .....m

Longueur totales : .....m

Lit filtrant

non drainé à flux vertical

Surface : .....m<sup>2</sup>

drainé à flux vertical

Surface : .....m<sup>2</sup>

drainé à flux horizontal

Largeur : .....m

Longueur : .....m

Tertre d'infiltration

Surface base : .....m<sup>2</sup>

Surface sommet : .....m<sup>2</sup>

Hauteur : .....cm

Autres (précisez) :

.....  
.....

**Réalisation du projet :**  
**nom ou raison sociale de l'installateur (si connu) :** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
 .....  
**Tél :** ..... **Port :** .....

**Informations générales**

Date du contrôle		Date de la demande		Date de la demande du permis de construire (sauf pour réhabilitation)	
------------------	--	--------------------	--	---	--

<b>Habitation</b>	Adresse	_____	Commune	_____
	Code postal	_____		
	Référence cadastrale	_____		
<b>Propriétaire</b>	Nom, prénom	_____		
	Adresse (si différente de l'habitation)	_____		
	Code postal	_____	Commune	_____
	Téléphone	_____	Mél :	_____
<b>Occupant de l'habitation si différent du propriétaire</b>	Nom, prénom	_____		
	Téléphone	_____	Mél :	_____
<b>Service de Contrôle</b>	Adresse	_____	Commune	_____
	Code postal	_____		
	Téléphone	_____	Mél :	_____

**Pièces à fournir par le propriétaire**

	Partie réservée au contrôleur
Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/>
Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif, sur base cadastrale, selon les prescriptions de la page 3	<input type="checkbox"/>
Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé (cf. page 3)	<input type="checkbox"/>
Le présent formulaire dûment complété (4 pages)	<input type="checkbox"/>

**Nature du projet**

Construction neuve	<input type="checkbox"/>
Réhabilitation de l'existant	<input type="checkbox"/>

**Réalisation du projet**

<b>Nom du concepteur :</b>	Adresse	_____	Commune	_____
	Code postal	_____		
	Téléphone	_____	Mél :	_____

	Adresse	
<b>Nom de l'installateur :</b>	Code postal	Commune
	Téléphone	Mél :

## Caractéristiques de l'habitation

Capacité de l'habitation	Nombre de chambres _____	
	Nombre d'habitants prévus (simultanément présents) _____	
Résidence	Principale	Secondaire
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usages autres que l'habitation	Oui : activité.....	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Etudes réalisées sur le terrain

Une étude de définition de la filière assainissement a-t-elle été réalisée ?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/> (joindre copie du rapport au présent dossier)	<input type="checkbox"/>
Une étude de sol a-t-elle été réalisée ?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (la connaissance du sol est-elle suffisante pour contrôler le projet ?)

## Caractéristiques du terrain et de son environnement

Superficie totale de la parcelle :	_____	m <sup>2</sup>	
Superficie disponible pour l'assainissement :	_____	m <sup>2</sup>	
La surface disponible est – elle suffisante pour le dispositif ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Le terrain est – il desservi par un réseau public d'eau potable ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement	<input type="checkbox"/> Faible < à 5 % <input type="checkbox"/> Moyenne entre 5 & 10 % <input type="checkbox"/> Forte > à 10 %		
Présence d'un captage (puits ou forage) sur le terrain ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Est-il destiné à la consommation humaine ?	Oui <input type="checkbox"/> (distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m)	Non <input type="checkbox"/>	
La filière est – elle dans un périmètre de protection d'un captage d'eau potable ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Y a-t-il des contraintes discriminatoires dans la protection du périmètre de protection ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Présence d'un captage (puits ou forage) sur un terrain mitoyen?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Ne sait pas <input type="checkbox"/>
Est-il destiné à la consommation humaine ?	Oui <input type="checkbox"/> (distance par rapport au dispositif de traitement : _____ m)	Non <input type="checkbox"/>	
Destination des eaux pluviales	<input type="checkbox"/> Rejet en surface (fossé, caniveaux,...) <input type="checkbox"/> Infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> Rétention (cuve, mare,...) <input type="checkbox"/> Autre, préciser : _____		

<b>Le traitement des eaux usées et le rejet des eaux pluviales sont – il s bien séparés ? (eaux pluviales vers filière d'assainissement = interdit)</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---------------------------------

**Caractéristiques du projet**

<p><b>Plan de masse du dispositif au 1/200 ou 1/500 :</b>          Positionner et schématiser le plus clairement possible :          l'habitation          la sortie eaux usées de l'habitation          le pré traitement (fosse toutes eaux, ...), et la ventilation associée          le traitement (épandage, filtre, ...)          le cas échéant, le rejet 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, etc.          le système d'évacuation des eaux de pluie  <i>Joindre le plan de masse à votre demande</i></p> <p><b>Plan en coupe du dispositif au 1/200 ou 1/500 :</b>          Joindre à votre demande le plan en coupe, constitué par un profil en long sur lequel seront portées la ligne cotée du terrain naturel, la ligne cotée des fils d'eau et les dimensions de chaque ouvrage</p>	<p>Partie réservée au contrôleur</p> <p>Le plan de masse est-il fourni ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si oui, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?</i></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Le plan en coupe est-il fourni ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si non, les renseignements sont-ils suffisants pour contrôler le projet ?</i></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>L'écoulement correct des effluents d'amont en aval est-il assuré ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
--	---

**Définition de la FILIERE**

<p><b>Le dispositif de pré traitement des eaux usées :</b>          Les eaux ménagères et les eaux vannes sont elles prétraitées séparément ?</p> <p>Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique : _____ m<sup>3</sup>          Ou volume de l'installation biologique : _____ m<sup>3</sup></p> <p>Matériau utilisé (béton, polyéthylène, polyester, autre,...) :</p> <p>Fosse : une ventilation est – elle prévue ?          Un extracteur statique ou éolien est – il prévu ?</p> <p>Le positionnement de la ventilation est – il correct ? (entrée d'ai amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités)          Est – il prévu un préfiltre extérieur à la fosse ?</p> <p>La fosse toutes eaux est-elle située à plus de 10 m de l'habitation ?</p> <p>Est – il prévu un bac à graisse ?</p>	<p>Partie réservée au contrôleur</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Le volume du prétraitement est-il suffisant ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si non, volume suggéré : _____ m<sup>3</sup></i></p> <p>L'implantation de la fosse est elle cohérente avec l'accès ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si oui, volume : _____ m<sup>3</sup></i></p> <p>Le volume du préfiltre est il adapté ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si oui, volume : _____ m<sup>3</sup></i></p> <p>Un bac à graisse est il souhaitable ?</p>
---	---

	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Le volume est il bien adapté ?	
	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si présence de nappe, une dalle d'amarrage est – elle prévue ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si fosse enfouie sous zone de circulation, une dalle de répartition est–elle prévue ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

<b>Le dispositif de traitement des eaux usées :</b> <input type="checkbox"/> Tranchées d'épandage à faible profondeur <input type="checkbox"/> Lit d'épandage <input type="checkbox"/> Lit filtrant non drainé à flux vertical <input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux horizontal <input type="checkbox"/> Lit filtrant drainé à flux vertical	<b>Partie réservée au contrôleur</b>
	La filière prévue est- elle autorisée dans la zone ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le dispositif est- il adapté aux contraintes de sol (perméabilité, nappe, pente) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Longueur d'une tranchée > à 30 m ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le dimensionnement est il adapté au logement ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si tranchées d'épandage : - Nombre de tranchées : _____ - Longueur d'une tranchée : _____ m - Si autres systèmes : o Longueur : _____ m o Largeur : _____ m o Profondeur : _____ m Distance minimale : - La distance / habitation est >à 5 m : _____ m - La distance / limite parcelle > à 3m : _____ m - La distance / végétation > à 3 m _____ m	

<b>L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)</b>  Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration) ?  Rejet en milieu superficiel. Si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> La joindre à la demande Rejet par puits d'infiltration : possédez vous une dérogation préfectorale ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> La joindre à la demande	<b>Partie réservée au contrôleur</b> Le mode d'évacuation est-il autorisé dans la zone ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le lieu de rejet nécessite – t- il : Une autorisation du propriétaire <input type="checkbox"/> Une dérogation préfectorale <input type="checkbox"/>
---	--

<b>Le propriétaire s'engage à réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.</b>	Date et Signature du propriétaire :
--	-------------------------------------

	Proposition d'avis du contrôleur	Avis du responsable de service du contrôle
Avis favorable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis favorable avec réserves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis défavorable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires		
Date		
Nom et signature		