



DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT DE  
L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Compte-rendu de visite du 23/03/2015

Syndicat Intercommunal des  
Eaux du Bassin Adour Gersois

Adresse de l'immeuble : **1 Chemin de Lahitte**

Commune : **VERGOIGNAN**

Date de construction ou de rénovation : **Novembre 2006**

Date de réalisation de l'assainissement : **Novembre 2006**

Références de la parcelle : **A-336**

**Propriétaire de l'immeuble**

Nom du propriétaire : **LEEMAN**

Prénom : **Peter Jan**

Adresse : **1 Chemin de Lahitte**

Commune : **VERGOIGNAN**

N° de téléphone : **05 62 08 47 89**

**Le présent diagnostic est émis suite aux constatations sur site du technicien en charge des contrôles du SPANC et d'après les déclarations du propriétaire (ou la personne présente le jour du contrôle), sous réserves que les éléments qui n'ont pas pu être vérifiés n'engendrent pas de dysfonctionnement du système d'assainissement.**

**Le présent diagnostic a été réalisé le 23/03/2015; le SPANC ne peut donc être tenu responsable en cas de détérioration, de modification, de dysfonctionnement ou de défaut d'entretien du système d'assainissement non collectif à compter de cette visite et durant les 3 ans de validité de ce diagnostic (en cas de vente de la maison).**



DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT – CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT

<b>CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie de la parcelle (m<sup>2</sup>) : <b>40000</b></li> <li>• Pente du terrain prévu pour l'assainissement : <b>5-10 %</b></li> <li>• Nature du sol (à titre indicatif) : <b>Argile</b></li> <li>• Présence d'un compteur d'eau potable : <b>Oui</b></li> <li>• Proximité d'un puits : <b>NON</b> Si oui, est-il destiné à la consommation humaine ?</li> <li>• Niveau de la nappe (m) :</li> </ul>
<b>CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Type de résidence : <b>Principale</b></li> <li>• Nombre d'usagers permanents : <b>1</b></li> <li>• Nombre d'usagers saisonniers : <b>10</b></li> <li>• Nombre de chambres : <b>10</b></li> <li>• Nombre de salles de bain : <b>5</b></li> <li>• Nombre de W.C : <b>11</b></li> <li>• Nombre de cuisines : <b>1</b></li> </ul>
<b>COLLECTE DES EAUX USEES</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe-t-il un regard de collecté ? <b>NON</b></li> <li>• Si oui le regard est-il accessible ?</li> <li>• Les eaux usées et pluviales sont elles collectées séparément ? <b>OUI</b></li> <li>• Les eaux vannes et ménagères sont elles séparées ? <b>NON</b></li> <li>• Le regard présente t'il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure)</li> <li>• L'écoulement se fait-il correctement ?</li> </ul>
Destination des eaux pluviales : <b>Mare</b>
<b>PRETRAITEMENT</b>
<b>FOSSE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de prétraitement : <b>OUI, Fosse septique et Fosse toutes eaux, PVC</b></li> <li>• Présence d'odeurs ? <b>NON</b></li> <li>• Les fosses sont elles situées à moins de 10 m de l'habitation ? <b>OUI</b></li> <li>• Accès aux fosses : <b>OUI</b> Si oui, dans quel état sont-elles ? <b>Bon</b></li> <li>• Volume des fosses : <b>1000 Litres ( Fosse septique) et 10000 Litres (Fosse toutes eaux)</b></li> <li>• Niveau des boues dans les fosses : <b>Bon</b></li> <li>• Entretien général des fosses : <b>Bon</b></li> </ul>
<b>PREFILTRE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'un préfiltre : <b>OUI</b></li> <li>• Présence de matériaux filtrant : <b>OUI (POZZOLANES)</b></li> <li>• Entretien général du préfiltre :</li> </ul>
<b>BAC DEGRAISSEUR</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'un bac dégraisseur : <b>OUI</b></li> <li>• Est-il situé à moins de 10 m de l'habitation ? <b>OUI</b></li> <li>• Volume du dégraisseur : <b>1500 L</b></li> <li>• Le bac à graisses est il accessible ? <b>NON</b> Si oui, dans quel état est-il ? <b>Non Verifiable</b></li> <li>• Entretien du bac à graisse :</li> </ul>
<b>OBSERVATIONS</b>
<b>VIDANGE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date de la dernière vidange : <b>07/07/2014</b></li> <li>• Justificatif de vidange : <b>OUI</b></li> <li>• Nom du vidangeur : <b>Ets LABAT</b></li> <li>• Observations : <b>La prochaine vidange devra être réalisée par une entreprise spécialisée justifiant du dépotage des boues en station d'épuration conformément à l'arrêté du 30 Décembre 2010 définissant les modalités d'agrément des personnes réalisant les vidanges et prenant en charge le transport et l'élimination des matières extraites des installations d'assainissement non collectif.</b></li> </ul>



## DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT – CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT

**VENTILATION**

- Présence d'une ventilation :
  - Primaire : **OUI, 125 mm**
  - Secondaire : **OUI, 125 mm**

**FILIERE DE TRAITEMENT**

- Existe-t-il un système de traitement ? **OUI**  
Si oui, lequel ? **Filtre à sable vertical drainé**
- Le traitement est-il positionné au moins à :
  - 35 m d'un puits ou captage d'eau destiné à la consommation humaine : **OUI**
  - 5 m de l'habitation : **OUI**
  - 3 m de tout arbre : **OUI**
  - 3 m des limites de la parcelle : **OUI**

**DIMENSIONNEMENT DU TRAITEMENT**

- Le dimensionnement est-il connu ? **OUI**  
Si oui :
  - Longueur (m) : **15**
  - Largeur (m) : **5**
  - Superficie (m<sup>2</sup>) : **75**
  - Nombre de tranchées :

**REGARD DE REPARTITION**

- Existe-t-il un regard de répartition ? **NON**  
Si oui est-il accessible ? **OUI**
- Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ?
- Stagnation des eaux dans le regard :
- Bonne répartition des effluents :

**REGARD DE CONTROLE (BOUCLAGE OU COLLECTE)**

- Existe-t-il un regard de bouclage ? **OUI**  
Si oui est-il accessible : **OUI**
- Le regard de bouclage présente-t-il des signes d'altération ? **NON**
- Stagnation des eaux dans le regard : **NON**

**OBSERVATIONS**

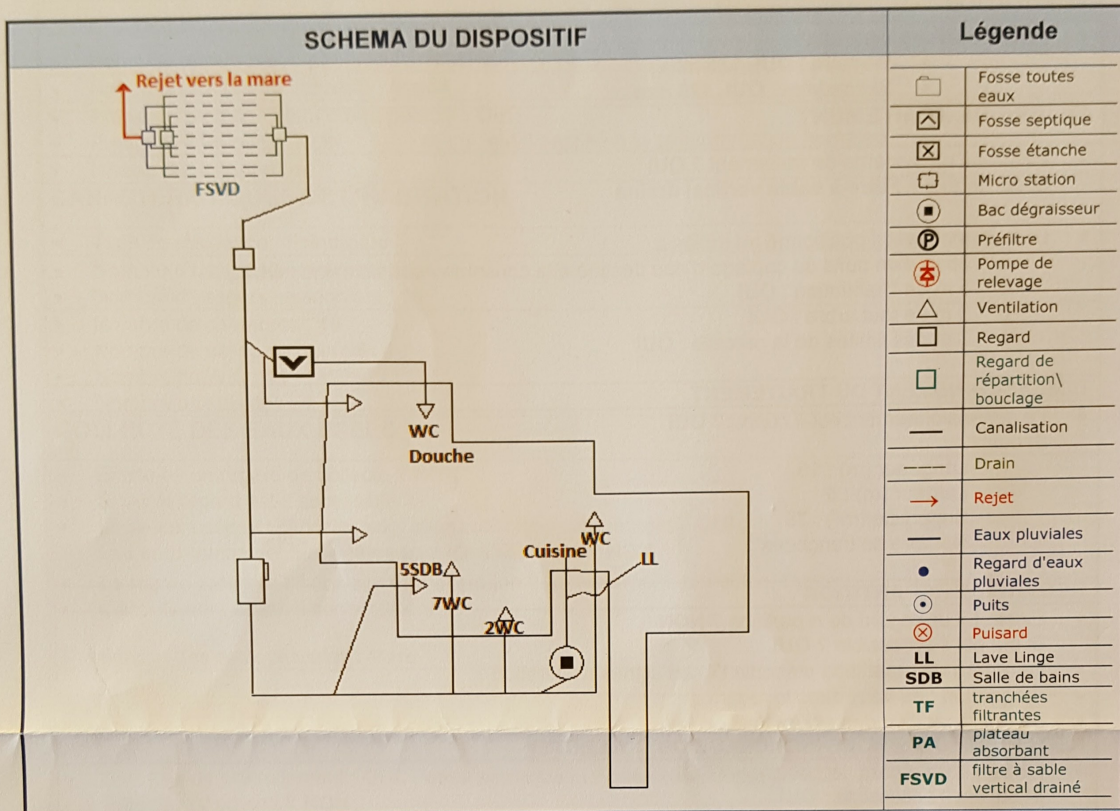
- Présence d'eaux stagnantes sur le traitement : **NON**
- Des dysfonctionnements ont-ils été observés au niveau du système de traitement ? **NON**
- **Commentaires généraux : Les eaux issues du filtre à sable vertical drainé sont évacuées dans une mare appartenant au propriétaire.**  
**Au jour de la visite, aucune résurgence d'eau n'a été constatée sur la parcelle.**

**REJET DES EFFLUENTS (CAS DES FILIERES DRAINEES OU INCOMPLETES)**

- Type de rejet dans le milieu: **Effluents traités**
- Vers quel exutoire sont ils évacués ? **Mare**
- En cas de rejet hors de la parcelle existe-t-il une autorisation du propriétaire sur le terrain duquel s'effectue le rejet ?
- Prélèvement effectué sur les eaux traitées ? **NON**



DIAGNOSTIC DE L'EXISTANT – CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT



**CONCLUSIONS DE LA VISITE**

• Dispositif	Complet : Le dispositif possède tous les éléments requis pour fonctionner.
• Fonctionnement	Satisfaisant : dispositif fonctionnant correctement au jour de la visite.
• Impact sur le milieu naturel	Inconnu : aucun élément ne permet de déterminer un impact sur le milieu.
• Risques Sanitaires	Inconnu : aucun élément ne permet de déterminer un risque sanitaire.

**AVIS DU SERVICE SUR LE DEGRE DE CONFORMITE**

**DISPOSITIF COMPLET,  
INSTALLATION CONFORME**

**Commentaires :**

Prévoir de dégager le regard d'accès du bac à graisse de sorte à faciliter son entretien.

**L'article 160 de la Loi du 12 juillet 2010, dite Grenelle II, stipule que : « En cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif lors de la signature de l'acte authentique de vente, l'acquéreur fait procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an après l'acte de vente ».**

**Pour tout travaux de remise aux normes ou pour toute modification du système d'assainissement, le propriétaire devra impérativement prévenir le Service d'Assainissement Non Collectif.**

Le 28/05/2015,

**L'Ingénieur,**  
S. BEYRIES

**Le Directeur,**  
E. GLEYZE

**Le Vice-Président  
en charge de l'assainissement non  
collectif**  
Y. IMBERT

Route d'Aquitaine - BP 15 32400 RISCLE  
Tél. 05 62 69 84 22 - Fax 05 62 69 71 77  
www.siebag.fr  
Siret 253 200 778 00038

Route d'Aquitaine - BP 15 32400 RISCLE  
Tél. 05 62 69 84 22 - Fax 05 62 69 71 77  
www.siebag.fr  
Siret 253 200 778 00038

Route d'Aquitaine - BP 15 32400 RISCLE  
Tél. 05 62 69 84 22 - Fax 05 62 69 71 77  
www.siebag.fr  
Siret 253 200 778 00038