



Syndicat Mixte
des 3 vallées

Monsieur ALIROL GEORGES
3 RUE SAINT EXUPERY
64700 HENDAYE

Service : assainissement non collectif
Objet : Rapport de visite – contrôle de fonctionnement
Date : 6 juillet 2020
N° dossier : 50338 (à rappeler dans toute correspondance)

Monsieur ALIROL,

Un agent du Syndicat s'est rendu le 03/07/2020 à votre immeuble situé au lieu-dit "A PELET" sur la commune de MONTÉGUT-ARROS – occupant : ALIROL GEORGES. Il a procédé à l'expertise de votre unité d'assainissement non collectif ; il a notamment vérifié le fonctionnement des divers ouvrages recensés et s'est assuré que l'entretien que vous apportez à ces ouvrages est suffisant pour assurer une épuration optimale des eaux usées domestiques.

Je vous transmets par conséquent le rapport de visite qui doit réglementairement vous être remis au terme de cette expertise. Je vous conseille vivement de prendre connaissance de ce document et de le conserver soigneusement : il vous sera réclamé en cas de vente de l'immeuble concerné.

Les conclusions du Service Public d'Assainissement Non Collectif sont les suivantes :

- **Votre unité d'assainissement présente un fonctionnement satisfaisant. Lors de son passage, le technicien n'a pas détecté de nuisance sanitaire, environnementale ou de gêne susceptible d'être occasionnée auprès du voisinage.**
- **Vous voudrez bien procéder, préalablement à la vente, à la vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux et bac dégraisseur). Pour ce faire, vous ferez appel à une entreprise agréée par le Préfet qui vous remettra le document réglementaire qui mentionnera le volume et le lieu de traitement des matières vidangées.**
- **Le technicien a constaté l'absence ou l'insuffisance de ventilation de votre fosse toutes eaux. Le système de ventilation de la fosse est constitué d'une entrée et d'une sortie d'air indépendantes. Il est nécessaire de garantir l'entrée d'air qui est assurée par la canalisation circulaire de chute des eaux usées prolongée en ventilation primaire dans son diamètre (100 mm minimum) jusqu'à l'air libre au-dessus des locaux habités. Le dispositif de ventilation secondaire devra être achevé. La canalisation circulaire de diamètre 100 mm devra aboutir sur la toiture, 40 cm au-dessus du faîtage ; elle sera munie à son extrémité d'un extracteur statique ou éolien. Vous respecterez un espacement minimal de 1.00 mètre au minimum entre la ventilation primaire et la ventilation secondaire.**

Mes agents se tiennent à votre disposition afin de vous apporter toute information nécessaire à la bonne compréhension de votre dossier et notre mission réglementaire.

Je vous prie d'agréer, Monsieur ALIROL, l'expression de mes sincères salutations.

Le Président
A. BROSETA

Syndicat Mixte des Trois Vallées - 1, place Carnot – 32260 SEISSAN

☎ : 05.62.05.99.64 – Télécopie : 05.62.61.84.49 - ✉ : s.grenard@sm3v.fr

Informations générales

Dossier numéro : 50338

| | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|--|------|
| Date du contrôle | 03/07/2020 | Origine du contrôle | Appel téléphonique | Date d'avis de passage : | | | |
| Habitation | Adresse | A PELET | | | | | |
| | Bât. | | Appart. | | Esc. | | Etg. |
| | CP | 32730 | | BP | | | |
| | Commune | MONTEGUT-ARROS | | Complément ville | | | |
| | Référence cadastrale | | | E 207 | | | |
| Propriétaire | Type | | | | | | |
| | Date de début | | Date de fin | | | | |
| | Civilité, Nom, prénom | | | Monsieur ALIROL GEORGES | | | |
| | Adresse | 3 RUE SAINT EXUPERY | | | | | |
| | Bât. | | Appart. | | Esc. | | Etg. |
| | Code postal | 64700 | | Boîte postale | | | |
| | Commune | HENDAYE | | Complément ville | | | |
| | Téléphone(s) | 06 17 28 86 24 | | | | | |
| | Fax | | Mail | | alirol.georges@gmail.com | | |
| | Payeur équivalent redevance | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i> | Civilité, Nom, prénom | | | Monsieur ALIROL GEORGES | | | |
| | Téléphone(s) | 06 17 28 86 24 | | | | | |
| | Fax | | Mail | | alirol.georges@gmail.com | | |
| | Remarque | RES. SECONDAIRE | | | | | |

Données générales du contrôle de bon fonctionnement

| | |
|--|--------------|
| Demandeur (si différent du propriétaire) | Notaire |
| Personne(s) rencontrée(s) | propriétaire |
| Observations | |

Déclencheur

| | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Civilité, Nom Prénom | Maître VIAUD STEPHANE | Complément nom | |
| Mail | stephaneviaud@notaires.fr | Fax | |

Caractéristiques de l'habitation

| | | |
|---|--|---|
| Année de construction du logement : Date de réalisation de la filière ANC : 2012 | Type : Résidence secondaire | Consommation d'eau annuelle : m ³ |
| Nombre de Chambres : 1 Nombre de pièce(s) principale(s) : 2 | Nombre d'occupants : 0 Nombre Equivalent Habitant : 2 | |

Modifications depuis le dernier contrôle

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Aucune modification <input type="checkbox"/> Modification(s) constatée(s) de la filière ? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Améliorations apportées Précisions : <input type="checkbox"/> Modification(s) nuisant au bon fonctionnement et aux performances de la filière (bypass, transformation de certains équipements,...) Précisions : | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| <ul style="list-style-type: none"> Modification de la taille et/ou de la destination de l'immeuble ? Précisions : | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| <ul style="list-style-type: none"> Modification de l'aménagement du terrain ? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Construction(s) à proximité <input type="checkbox"/> Etanchement partiel ou total des installations <input type="checkbox"/> Aménagement d'allée(s) ou de passage sur ou à proximité de la filière <input type="checkbox"/> Plantation(s) sur ou à proximité de l'épandage <input type="checkbox"/> Autres, précisions : | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |

Caractéristiques de l'installation

| Eléments composant l'installation | |
|---|---|
| Filières traditionnelles <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement | Filières agréées <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté |
| <input checked="" type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Regard de visite <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage | |
| Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Commentaires généraux : Installation composée d'une fosse toutes eaux EPURBLOC de 4000 litres, d'un bac à graisses de 500 litres et d'un lit filtrant vertical drainé de 25 m ² avec un rejet vers le ruisseau. | |

| Description de l'évacuation | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Destination des eaux pluviales : Réseau de surface <ul style="list-style-type: none"> o Commentaires : Origine des effluents : Eaux vannes + Eaux ménagères <ul style="list-style-type: none"> o Commentaires : | |

| La collecte des eaux usées | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? <ul style="list-style-type: none"> o Commentaires : L'écoulement se fait-il correctement ? Présence d'odeurs ? <ul style="list-style-type: none"> o Si oui, citer leur localisation : Présence d'un siphon disconnecteur ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? |
| Commentaires : | |

Regard de collecte :

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Le regard est-il accessible ? Le regard est-il affleurant ? <ul style="list-style-type: none"> o Si oui, présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) Écoulement au sein du regard correct ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
|--|--|

| | |
|--|--|
| • Stagnation constante d'eaux dans le regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Dépôt de matière en fond de regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires sur le regard de collecte : Collecte des eaux ménagères brutes, avant le bac à graisses. | |

Le prétraitement

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Type de prétraitement : Fosse toutes eaux avec préfiltre volume : 4 m3 • Dimensionnement adapté ? • Equipement(s) de prétraitement existant(s) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre <input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s) <input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? |
| • Type d'eaux usées collectées : Eaux vannes + eaux ménagères | |
| • Ouvrage accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Tampon accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Dégradation(s) constatée(s) ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...) Si oui, préciser : | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Etat de corrosion : Pas de corrosion | |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| Installation d'épuration biologique : | |
| - Equipements électromécaniques en état de marche ? | |
| - Taux d'accumulation des boues ? % | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires sur le prétraitement : Fosse toutes eaux de 4000 litres avec préfiltre intégré. | |

| | |
|---|---|
| Vidange du prétraitement | |
| • Date de la dernière vidange : Fréquence : | |
| • Justificatif de vidange disponible ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Volume vidangé ? m ³ | |
| • Vidange effectuée par le particulier : <input type="checkbox"/> Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/> | |
| • Nom/Raison sociale du vidangeur : | |
| • Destination des matières de vidange : | |
| • Commentaires sur la vidange : Fosse toutes eaux jamais vidangée. | |

| | |
|---|---|
| Bac à graisse | |
| • Tampon du bac à graisse accessible ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Hauteur des graisses : cm Volume : 500 L | |
| • Le volume est-il adapté à son utilisation ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? |
| • Le bac présente-t'il des signes d'altération ? o Si oui, préciser : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ? |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Type d'eaux usées collectées : Eaux ménagères | |
| • Vidange : | |
| o Vidange(s) effectuée(s) par un vidangeur <input type="checkbox"/> | |
| o Vidange effectuée par le particulier <input type="checkbox"/> | |
| o Vidange effectuée par un agriculteur <input type="checkbox"/> | |
| • Commentaires sur le bac à graisse : Bac à graisses non ouvert car présence d'une dalle en béton. | |

| | |
|--|--|
| Préfiltre : | |
| • Tampon du préfiltre accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Dégradations constatées ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, préciser : | |
| • Préfiltre indépendant de la fosse ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, type de matériau de remplissage : Filet avec tortillons plastiques | |
| • Colmatage ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Ecoulement au sein du préfiltre correct ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| Commentaires sur le préfiltre : | |

| | |
|---|--|
| Ventilation | |
| • Type de ventilation ? Ventilation secondaire | |
| • Fonctionnement correct de la ventilation ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si non, préciser : | |
| • Diamètre de la ventilation : 100 mm | |
| • Remontée au faîtage ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Dépassement de 40 cm au-dessus du faîtage ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires sur la ventilation : Extracteur statique remonté au-dessus du toit. | |

Filière de traitement

| | |
|---|--|
| • Type de traitement : Filtre à sable vertical drainé | |
| • surface : 25 m ² Longueur : 5 m (ml) Largeur : 5 m | |
| • Présence de : | |
| ○ Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ○ Regard de bouclage : <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ○ Regard de contrôle : <input checked="" type="checkbox"/> | |
| • Présence d'eau stagnante sur le traitement ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) : | |
| Commentaires sur le traitement : Filtre à sable vertical drainé de 25 m ² . | |

| | |
|---|--|
| Regard de répartition | |
| • Le regard de répartition est-il accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Dégradations constatées ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, préciser : | |
| • Ecoulement correct au sein du regard ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Bonne équi-répartition des effluents ? (Vérification possible par mise en eaux du regard) | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Stagnation d'eaux dans le regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Dépôt de matière en fond de regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires sur le regard de répartition : regard sec | |

| | |
|--|--|
| Regard de bouclage | |
| • Le regard de bouclage est-il accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, préciser : | |
| • L'écoulement se fait-il correctement ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Stagnation d'eaux dans le regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Dépôt de matière en fond de regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires sur le regard de bouclage : regard sec | |

| | |
|--|--|
| Regard de contrôle | |
| • Le regard est-il accessible ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| ○ Si oui, préciser : | |
| • L'écoulement se fait-il correctement ? | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Stagnation d'eaux dans le regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |

| | |
|--|--|
| • Dépôt de matière en fond de regard ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Présence d'odeurs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| • Commentaires : regard sec | |

Rejet des effluents

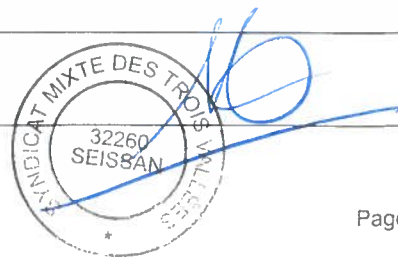
| | |
|---|--|
| Descriptif | |
| Type de rejet : Milieu hydraulique superficiel | |
| Nature des eaux rejetées : Eaux traitées | |
| Si rejet vers le milieu superficiel | |
| • Nature de l'exutoire : Cours d'eau | |
| • Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ? | |
| • Etat de l'exutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ? Sec | |
| • Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ? | |
| Commentaires sur le rejet en milieu superficiel : Rejet des eaux usées traitées réalisé vers le ruisseau. Présence d'un clapet anti-retour. | |

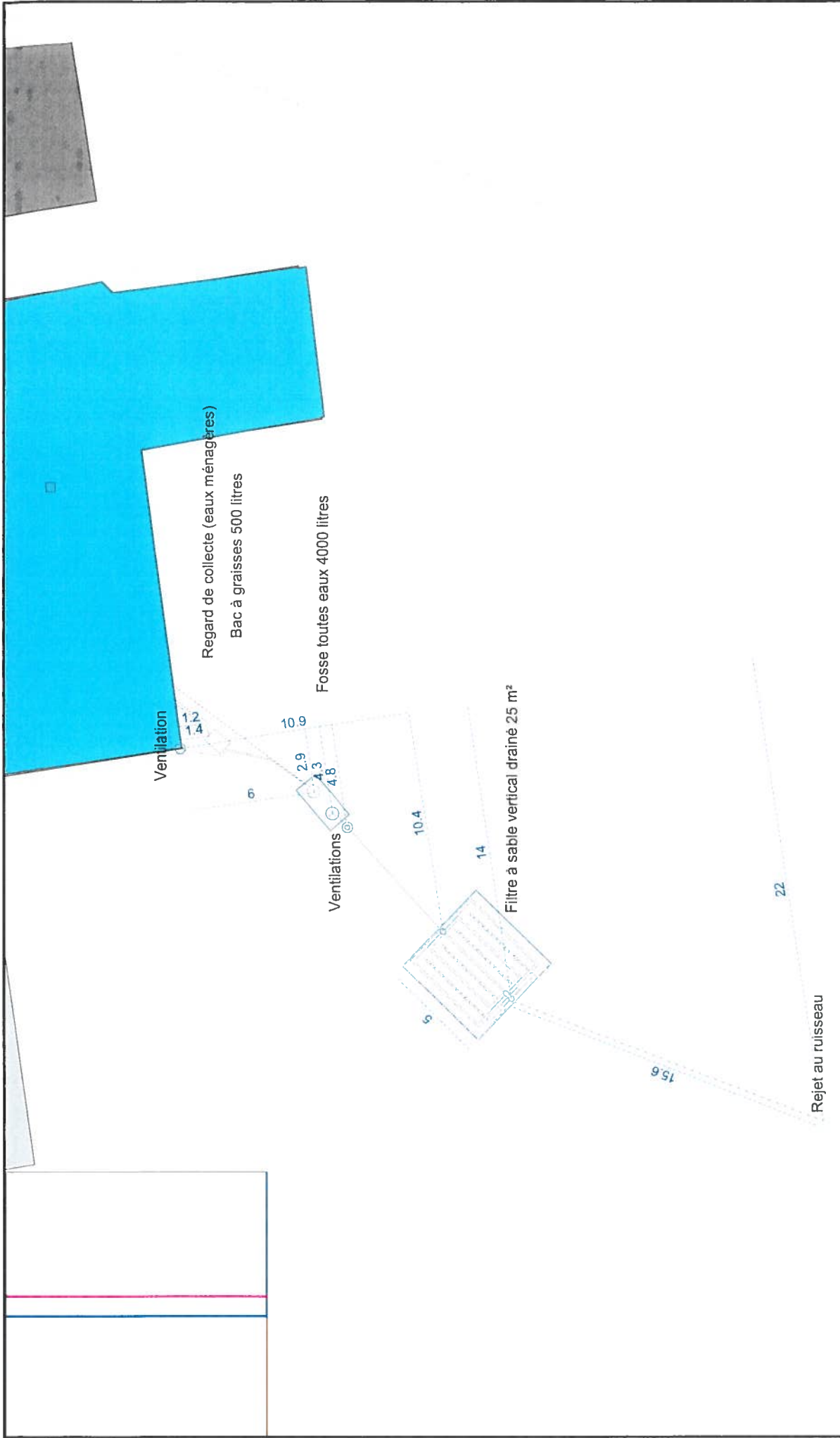
AVIS TECHNIQUES

| | |
|--|-------------------------|
| Remarques de l'utilisateur | |
| Proposition d'avis du contrôleur | Favorable sous réserves |
| Commentaires : La canalisation de ventilation de fosse sera remontée 40 cm au dessus du faitage. | |
| Date : 06/07/2020 | |
| Nom et signature du contrôleur : CRESPON | |

| | |
|--|--------------------------------------|
| Fonctionnement et impact du dispositif | |
| Zone à enjeux sanitaires : Non | Zone à enjeux environnementaux : Non |
| Installation : Présente | |
| Défaut de structure : Aucun défaut | |
| Dysfonctionnement : Aucun défaut | |
| Ventilation non remontée au faitage | |
| Entretien / Usure : Aucun défaut | |
| Conclusion : Installation ne présentant pas de non conformité | |

| | |
|--|-------------------------|
| Avis du responsable du service de contrôle | Favorable sous réserves |
| <p>Commentaires : Votre unité d'assainissement présente un fonctionnement satisfaisant. Lors de son passage, le technicien n'a pas détecté de nuisance sanitaire, environnementale ou de gêne susceptible d'être occasionnée auprès du voisinage.</p> <p>Vous voudrez bien procéder, préalablement à la vente, à la vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux et bac dégraisseur). Pour ce faire, vous ferez appel à une entreprise agréée par le Préfet qui vous remettra le document réglementaire qui mentionnera le volume et le lieu de traitement des matières vidangées.</p> <p>Le technicien a constaté l'absence ou l'insuffisance de ventilation de votre fosse toutes eaux. Le système de ventilation de la fosse est constitué d'une entrée et d'une sortie d'air indépendantes. Il est nécessaire de garantir l'entrée d'air qui est assurée par la canalisation circulaire de chute des eaux usées prolongée en ventilation primaire dans son diamètre (100 mm minimum) jusqu'à l'air libre au-dessus des locaux habités. Le dispositif de ventilation secondaire devra être achevé. La canalisation circulaire de diamètre 100 mm devra aboutir sur la toiture, 40 cm au-dessus du faitage ; elle sera munie à son extrémité d'un extracteur statique ou éolien. Vous respecterez un espacement minimal de 1.00 mètre au minimum entre la ventilation primaire et la ventilation secondaire.</p> | |
| Date : 06/07/2020 | |
| nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD | |





ALIROL GEORGES
A PELET 32730 MONTEGUT ARROS

50338

Echelle : 1/250

Réalisé par : AC

Imprimé le 06/07/2020