



Syndicat Mixte  
des 3 Vallées

Madame SAINT ARROMAN DELPHINE  
2 LIEU DIT PAILLASSON  
33124 BRANNENS

Service : assainissement non collectif  
Objet : Rapport de visite – contrôle de fonctionnement  
Date : 24 octobre 2019  
N° dossier : 7958 (à rappeler dans toute correspondance)

Madame SAINT ARROMAN,

Un agent du Syndicat s'est rendu le 22/10/2019 à votre immeuble situé au lieu-dit "VOIE COMMUNALE N°16" sur la commune de ESCLASSAN-LABASTIDE – occupant : SAINT ARROMAN DELPHINE. 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 installation d'assainissement non collectif n'est plus en service depuis plusieurs mois ou années. Son bon fonctionnement n'a donc pas été vérifié au cours du contrôle et ne pourra pas être garanti lors de la remise en service des ouvrages.**
- **Le technicien a constaté une hauteur de remblai excessive au-dessus de vos ouvrages d'assainissement, qui pourrait les avoir endommagés (écrasement de drains, affaissements, etc.) et conduire à un dysfonctionnement.**
- **L'agent a constaté la présence anormale d'arbustes sur le filtre à sable et à sa proximité ; les racines ont pu occasionner des dégâts susceptibles d'impacter le bon fonctionnement de l'ouvrage. Il est donc nécessaire de procéder à l'élimination très rapide de ces arbustes et de préserver une distance minimale de 3 mètres entre ces ouvrages et toute végétation arborescente. L'ouvrage sera déclaré non conforme en cas de maintien des arbustes.**
- **Le technicien a constaté 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.**
- **Vous procéderez au nettoyage minutieux des regards de bouclage et de contrôle du lit filtrant (deuxième et troisième regards). Pour ce faire, vous extrairez délicatement le dépôt qui encombre cet ouvrage en prenant soin d'éviter tout départ de matières vers les drains.**
- **Vous voudrez bien procéder, préalablement à la vente, à la vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux). Pour ce faire, vous ferez appel à une entreprise agréée**

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

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

**par le Préfet qui vous remettra le document réglementaire qui mentionnera le volume et le lieu de traitement des matières vidangées.**

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, Madame SAINT ARROMAN, l'expression de mes sincères salutations.

Le Président  
A. BROSETA

# CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT DE L'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF



## Informations générales

Dossier numéro : 7958

Date du contrôle	22/10/2019	Origine du contrôle	Courrier	Date d'avis de passage :		
Habitation	Adresse	VOIE COMMUNALE N°16				
	Bât.		Appart.		Esc.	Etg.
	CP	32140		BP		
	Commune	ESCLASSAN-LABASTIDE		Complément ville		
	Référence cadastrale			ZN 25p		
	Type					
Propriétaire	Civilité, Nom, prénom		Madame SAINT ARROMAN DELPHINE			
	Adresse	2 LIEU DIT PAILLASSON				
	Bât.		Appart.		Esc.	Etg.
	Code postal	33124		Boîte postale		
	Commune	BRANNENS		Complément ville		
	Téléphone(s)	06 83 01 20 00				
	Fax		Mail	delphine.saintarroman@hotmail.fr		
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom		Madame SAINT ARROMAN DELPHINE			
	Téléphone(s)	06 83 01 20 00				
	Fax		Mail	delphine.saintarroman@hotmail.fr		
	Remarque					

## Données générales du contrôle de bon fonctionnement

Demandeur (si différent du propriétaire)	Notaire
Personne(s) rencontrée(s)	Monsieur TYVAERT LEOPOLD
Observations	

## Déclencheur

Raison sociale	NOTAIRE		
Civilité, Nom Prénom	Maître TRILHA LAURENT	Complément nom	

## Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement :	Type : Logement	Consommation d'eau	m <sup>3</sup>
-------------------------------------	-----------------	--------------------	----------------

Date de réalisation de la filière ANC : 03/09/2007	vacant	annuelle :	
Nombre de Chambres : 2 Nombre de pièce(s) principale(s) : 4	Nombre d'occupants : 0 Nombre Equivalent Habitant : 4		

## Modifications depuis le dernier contrôle

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

## Caractéristiques de l'installation

<b>Eléments composant l'installation</b>	
<b>Filières traditionnelles</b> <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<b>Filières agréées</b> <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input 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"/>	
<b>Commentaires généraux :</b> Installation de 2007 composée d'une fosse toutes eaux de 3000 litres et d'un filtre à sable vertical drainé de 25 m <sup>2</sup> . Rejet réalisé vers le fossé présent sur la parcelle de l'utilisateur.	

<b>Description de l'évacuation</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Destination des eaux pluviales : Rétention et réseau de surface <ul style="list-style-type: none"> <li>o Commentaires :</li> </ul> </li> <li>Origine des effluents : Eaux Ménagères + Eaux Vannes <ul style="list-style-type: none"> <li>o Commentaires :</li> </ul> </li> </ul>	

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

## Le prétraitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>Type de prétraitement : Fosse toutes eaux avec préfiltre</li> <li>Dimensionnement adapté ?</li> <li>Equipement(s) de prétraitement existant(s) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bac à graisse</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées</li> </ul> </li> </ul>	<b>volume : 3 m3</b>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Type d'eaux usées collectées : eaux vannes + eaux ménagères</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ouvrage accessible ?</li> <li>Tampon accessible ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

<ul style="list-style-type: none"> <li>Dégradation(s) constatée(s) ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...).</li> <li>Si oui, préciser : Corrosion des regards.</li> <li>Etat de corrosion : légère</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'odeurs ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Installation d'épuration biologique : <ul style="list-style-type: none"> <li>Equipements électromécaniques en état de marche ?</li> <li>Taux d'accumulation des boues ? %</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le prétraitement :</b></li> </ul>	

<b>Vidange du prétraitement</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Date de la dernière vidange : Fréquence :</li> <li>Justificatif de vidange disponible ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Volume vidangé ? m<sup>3</sup></li> <li>Vidange effectuée par le particulier : <input type="checkbox"/> Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Nom/Raison sociale du vidangeur :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Adresse :</li> <li>CP : Ville : Téléphone(s) : Mail :</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Destination des matières de vidange :</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur la vidange :</b> Vidange déclarée le 25/11/2014.</li> </ul>	

<b>Préfiltre :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tampon du préfiltre accessible ?</li> <li>Dégradations constatées ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser : corrosion légère du regard en béton.</li> </ul> </li> <li>Préfiltre indépendant de la fosse ?</li> </ul>	<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
<ul style="list-style-type: none"> <li>Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, type de matériau de remplissage : Cassette</li> </ul> </li> <li>Colmatage ?</li> <li>Écoulement au sein du préfiltre correct ?</li> <li>Présence d'odeurs ?</li> </ul>	<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 <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le préfiltre :</b></li> </ul>	

<b>Ventilation</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Type de ventilation ? secondaire</li> <li>Fonctionnement correct de la ventilation ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si non, préciser : Sous le faitage.</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Diamètre de la ventilation : 100 mm</li> <li>Remontée au faitage ?</li> <li>Dépassement de 40 cm au-dessus du faitage ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur la ventilation :</b> Ventilation de fosse remontée au dessus de la toiture et surmontée par un extracteur statique.</li> </ul>	

## Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Type de traitement :</b> Filtre à sable vertical drainé</li> <li>surface : 25 m<sup>2</sup> Longueur : 5 m (ml) Largeur : 5 m</li> <li>Présence de :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Regard de bouclage : <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Regard de contrôle : <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'eau stagnante sur le traitement ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le traitement :</b> Il a été constaté une sur-profondeur du filtre à sable d'environ 50 à 60 cm. Présence d'arbustes sur la filière qui pourrait entraîner un dysfonctionnement par colmatage (système racinaire envahissant).</li> </ul>	

<b>Regard de répartition</b>	
• Le regard de répartition est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Dégradations constatées ? ○ Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• 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 :	

<b>Regard de bouclage</b>	
• 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...) ○ Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• 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 checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

**Commentaires sur le regard de bouclage :** Présence de dépôts de terre en fond de regard; à retirer.

<b>Regard de contrôle</b>	
• 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...) ○ Si oui, préciser :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• 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 checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

**Commentaires :** Présence de dépôts de terre en fond de regard.

## 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 :** fossé privé sur le terrain de l'utilisateur
- **Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ?**
- Etat de l'exutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ? propre
- Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ?

Commentaires sur le rejet en milieu superficiel :

### Si rejet par puits d'infiltration

- Tampon accessible ?  OUI  NON
- Dégradations constatées ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion, ... )  OUI  NON  
○ Si oui, préciser :
- Colmatage des granulats ?  OUI  NON
- Présence d'odeurs ?  OUI  NON
- Commentaire sur le rejet par puits d'infiltration :

### Si rejet par dispersion

- Nombre de tranchée(s) :            Longueur :            m    Distance inter-tranchées :            m
- Présence de regard(s) de contrôle et de répartition ?  OUI  NON  ?
- L'infiltration fonctionne-t-elle correctement ?  OUI  NON  ?
- Présence d'odeurs ?  OUI  NON  ?

Commentaires sur le rejet par dispersion :

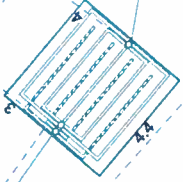
## AVIS TECHNIQUES

Remarques de l'utilisateur	
<b>Service de contrôle</b>	
Nom du service	Syndicat Mixte des 3 Vallées
Adresse	1 PLACE CARNOT CP : 32260 Commune : SEISSAN
Téléphone	05 62 05 99 64
<b>Proposition d'avis du contrôleur</b>	Favorable sous réserves
Commentaires : - Réaliser la vidange de la fosse toutes eaux pour la vente. - Nettoyer les regards de bouclage et de contrôle du filtre à sable (deuxième et troisième regards). - Supprimer les arbustes présents sur le filtre à sable et à moins de 3 mètres du filtre.	
Date : 22/10/2019 - Nom et signature du contrôleur : CRESPON	
<b>Fonctionnement et impact du dispositif</b>	
<b>Zone à enjeux sanitaires : Non</b> <b>Installation : Présente</b> <b>Défaut de structure : Aucun défaut</b> <b>Dysfonctionnement : Aucun défaut</b> <b>Entretien / Usure : Défaut d'entretien</b>	<b>Zone à enjeux environnementaux : Non</b>
<b>Conclusion : Conforme</b>	
<b>Avis du responsable du service de contrôle</b>	Favorable sous réserves
Commentaires : Votre installation d'assainissement non collectif n'est plus en service depuis plusieurs mois ou années. Son bon fonctionnement n'a donc pas été vérifié au cours du contrôle et ne pourra pas être garanti lors de la remise en service des ouvrages. Le technicien a constaté une hauteur de remblai excessive au-dessus de vos ouvrages d'assainissement, qui pourrait les avoir endommagés (écrasement de drains, affaissements, etc.) et conduire à un dysfonctionnement. L'agent a constaté la présence anormale d'arbustes sur le filtre à sable et à sa proximité ; les racines ont pu occasionner des dégâts susceptibles d'impacter le bon fonctionnement de l'ouvrage. Il est donc nécessaire de procéder à l'élimination très rapide de ces arbustes et de préserver une distance minimale de 3 mètres entre ces ouvrages et toute végétation arborescente. L'ouvrage sera déclaré non conforme en cas de maintien des arbustes. Le technicien a constaté 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. Vous procéderez au nettoyage minutieux des regards de bouclage et de contrôle du lit filtrant (deuxième et troisième regards). Pour ce faire, vous extrairez délicatement le dépôt qui encombre cet ouvrage en prenant soin d'éviter tout départ de matières vers les drains. Vous voudrez bien procéder, préalablement à la vente, à la vidange de votre ouvrage de prétraitement (fosse toutes eaux). 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.	
Date : 22/10/2019 - nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD	



Rejet au fossé de l'usager

38



Lit filtrant vertical drainé 25 m<sup>2</sup>

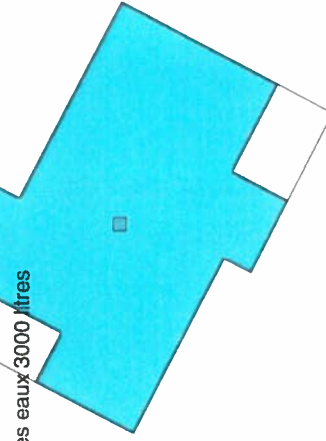
Ventilation

1,4

0,2

1,4

Fosse toutes eaux 3000 litres



# SAINT ARROMAN DELPHINE

VOIE COMMUNALE N°16 32140 ESCLASSAN LABASTIDE

7958

Echelle : 1/300

Réalisé par : AC

Imprimé le 22/10/2019