

Informations générales

Dossier numéro : 10066

Date du contrôle	07/02/2012	Origine du contrôle	Courrier	Date d'avis de passage :			
Habitation	Adresse	EMBATS					
	Bât.		Appart.		Esc.		Etg.
	CP	32140		BP			
	Commune	BEZUES-BAJON		Complément ville			
	Référence cadastrale			C 886			
Propriétaire	Type						
	Date de début			Date de fin			
	Civilité, Nom, prénom			Monsieur CARCY JEAN MICHEL			
	Adresse	EMBATS					
	Bât.		Appart.		Esc.		Etg.
	Code postal	32140		Boîte postale			
	Commune	BEZUES-BAJON		Complément ville		France	
	Téléphone(s)	06 13 33 70 61					
	Fax			Mail			
	Payeur équivalent redevance				<input type="checkbox"/>		
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom			Monsieur CARCY JEAN MICHEL			
	Téléphone(s)	06 13 33 70 61					

Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement : Date de réalisation de la filière ANC : 2005	Type : Principale	Consommation d'eau annuelle :	m ³
Nombre de Chambres : 3 Nombre de pièce(s) principale(s) : 6	Nombre d'occupants : 4 Nombre Equivalent Habitant :		

Modifications depuis le dernier contrôle

<ul style="list-style-type: none"> • Aucune modification <input checked="" 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 type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
---	--

Caractéristiques de l'installation

Eléments composant l'installation <input type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Regard de visite <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement <input type="checkbox"/> Poste de relevage <input type="checkbox"/> Microstation	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) : <input checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires généraux : installation composée d'un bac à graisses de 500 litres, d'une fosse toutes eaux de 4000 litres et d'un lit filtrant vertical drainé de 30 m ² avec un rejet vers le ruisseau en contrebas	

La collecte des eaux usées	
• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• L'écoulement se fait-il correctement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence d'odeurs ? ○ Si oui, citer leur localisation :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Présence d'un syphon disconnecteur ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?

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) <input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse <input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s) <input type="checkbox"/> Préfiltre <input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> • Type d'eaux usées collectées : eaux vanne + eaux ménagères • Ouvrage accessible ? • Tampon accessible ? • Dégradation(s) constatée(s) ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...) Si oui, préciser : • Etat de corrosion : • Présence d'odeurs ? • L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ? • Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? 	<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 type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Commentaires sur le prétraitement : Fosse à vidanger, terre déposée par les fourmis à nettoyer dans le préfiltre 	

Vidange du prétraitement	
<ul style="list-style-type: none"> • Date de la dernière vidange : Fréquence : • Justificatif de vidange disponible ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Commentaires sur la vidange : Fosse jamais vidangée 	

Bac à graisse	
<ul style="list-style-type: none"> • Tampon du bac à graisse accessible ? • Hauteur des graisses : cm Volume : 500 L • Le volume est-il adapté à son utilisation ? • Le bac présente-t'il des signes d'altération ? ○ Si oui, préciser : • Présence d'odeurs ? • Type d'eaux usées collectées : eaux de la cuisine. 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> • Commentaires sur le bac à graisse : Bac à graisses à nettoyer 	

Ventilation	
<ul style="list-style-type: none"> Type de ventilation ? secondaire Fonctionnement correct de la ventilation ? <ul style="list-style-type: none"> Si non, préciser : Remontée sous le toit 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Diamètre de la ventilation : 100 mm Remontée au faîtage ? Dépassement de 40 cm au-dessus du faîtage ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> Type de traitement : Filtre à sable vertical drainé surface : 30 m² Longueur : 6 m (ml) Largeur : 5 m Présence de : <ul style="list-style-type: none"> Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/> Regard de bouclage : <input checked="" type="checkbox"/> Regard de contrôle : <input checked="" type="checkbox"/> 	
<ul style="list-style-type: none"> Présence d'eau stagnante sur le traitement ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Regard de répartition	
<ul style="list-style-type: none"> Le regard de répartition est-il accessible ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Dégradations constatées ? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Écoulement correct au sein du regard ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Bonne équirépartition des effluents ? (Vérification possible par mise en eaux du regard) 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Stagnation d'eaux dans le regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Dépôt de matière en fond de regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Présence d'odeurs ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Regard de bouclage	
<ul style="list-style-type: none"> Le regard de bouclage est-il accessible ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> L'écoulement se fait-il correctement ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Stagnation d'eaux dans le regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Dépôt de matière en fond de regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Présence d'odeurs ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Commentaires sur le regard de bouclage : Regard sec 	

Regard de contrôle	
<ul style="list-style-type: none"> Le regard est-il accessible ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) <ul style="list-style-type: none"> Si oui, préciser : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> L'écoulement se fait-il correctement ? 	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Stagnation d'eaux dans le regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Dépôt de matière en fond de regard ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> Présence d'odeurs ? 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Rejet des effluents (cas des filières drainées ou incomplètes)

<ul style="list-style-type: none"> Descriptif : <ul style="list-style-type: none"> Type de rejet : milieu hydraulique superficiel Nature des eaux rejetées : eaux traitées 	
<ul style="list-style-type: none"> Si rejet vers le milieu superficiel : <ul style="list-style-type: none"> Nature de l'exutoire : ruisseau Etat de l'exutoire ? pas de dépôt Le cas échéant, résultat des analyses effectuées : 	

AVIS TECHNIQUES

Remarques de l'utilisateur	
----------------------------	--

Service de contrôle	
Nom du service	SYNDICAT MIXTE DES TROIS VALLEES
Adresse	1 PLACE CARNOT CP : 32260 Commune : SEISSAN
Téléphone	05.62.05.99.64

Proposition d'avis du contrôleur	Favorable sous réserves
Commentaires : Ventilation à terminer Bac à graisses à nettoyer Fosse à vidanger (préfiltre à nettoyer)	
Date : 08/02/2012 Nom et signature du contrôleur : PUJOL	

Fonctionnement et impact du dispositif	
Dispositif : Complet Fonctionnement : satisfaisant Impact milieu : Faible Risques sanitaires : Faible	
Priorité : Priorité 3 <i>Priorité 1</i> : dispositif à réhabilitation urgente <i>Priorité 2</i> : dispositif à réhabilitation différée <i>Priorité 3</i> : dispositif dont la réhabilitation n'est pas indispensable	

Avis du responsable du service de contrôle	Favorable sous réserves
Commentaires : Votre unité d'assainissement présente un fonctionnement satisfaisant. Le technicien n'a pas détecté de nuisance sanitaire, environnementale ou de gêne susceptible d'être occasionnée auprès du voisinage. Les ouvrages mentionnés comme étant inaccessibles dans le présent rapport devront faire l'objet d'un dégagement définitif. L'accès à ces ouvrages devra être propre, aisé mais sécurisé. Le technicien a constaté l'insuffisance de ventilation de votre fosse toutes eaux. Il vous est donc vivement conseillé de procéder à la mise à l'air de cet ouvrage en implantant correctement la canalisation de ventilation (au-dessus du toit, extracteur statique ou éolien). Votre ouvrage de prétraitement (fosse septique ou toutes eaux) présente un engorgement excessif. Vous voudrez bien procéder, dans les plus brefs délais, à la vidange de cet ouvrage ; 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 bac dégraisseur et le préfiltre devront bénéficier d'un entretien plus rigoureux. Vous procéderez à leur nettoyage dans les meilleurs délais.	
Date : 08/02/2012 nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD	

