

II. Implantation du système

1 – Terrain

1-1 Superficie totale de la parcelle :				m ²		
1-2 Superficie disponible pour l'assainissement :				m ²		
1-3 Nature de cette surface disponible (pelouse, culture, arbre...) :						
1-4 Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non		
1-5 Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :	<input checked="" type="checkbox"/>	faible	<input type="checkbox"/>	moyenne	<input type="checkbox"/>	forte
1-6 Présence d'un puits ou d'un forage à proximité des ouvrages ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non vérifiable
1-7 Est-il destiné à la consommation humaine ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non vérifiable
1-8 Distance du captage par rapport au dispositif de traitement :				m		

2 – Destination des eaux pluviales

2-1a Séparation EP, des EV et EM ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non vérifiable
RAPPEL : Le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou drains d'infiltrations) est interdit						
2-2a Destination des eaux pluviales 1 :		Cours d'eau				
2-2b Destination des eaux pluviales 2 :						

3 – Regard de collecte en amont du prétraitement

Présence d'un regard de collecte ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>	non vérifiable
3-1 Le regard est-il accessible ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non		
3-2 État du regard :	<input type="checkbox"/>	bon	<input type="checkbox"/>	mauvais		
3-3 Détails de l'état :						
3-4 Commentaires :						

4 – Existe-t-il un poste de relevage ?

4-1 En AMONT de prétraitement ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	Commentaires :
Présence d'une ventilation ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	
Le poste fonctionne-t-il correctement ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	
4-2 En AVAL de prétraitement ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	Commentaires :
Présence d'une ventilation ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	
Le poste fonctionne-t-il correctement ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	
4-3 En AMONT de dispersion ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input checked="" type="checkbox"/>	non	Commentaires :
Présence d'une ventilation ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	
Le poste fonctionne-t-il correctement ?	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non	