



Syndicat Mixte  
des 3 vallées

Monsieur DUFFARD JEAN-PASCAL  
A MENJELON  
MAISON NEUVE  
32320 POUYLEBON

Service : assainissement non collectif  
Objet : Rapport de visite – contrôle de fonctionnement  
Date : 29 janvier 2021  
N° dossier : 16853 (à rappeler dans toute correspondance)

Monsieur DUFFARD,

Un agent du Syndicat s'est rendu le 07/01/2021 à votre immeuble situé au lieu-dit "A MENJELON" sur la commune de POUYLEBON. 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 :

- **La remise aux normes de l'installation d'assainissement doit survenir dans un délai de 4 ans suivant l'émission de l'avis défavorable du 22/06/2017 (article L1331-1-1 du Code de la Santé Publique).**
- **A l'issue de la vente de l'immeuble, l'acquéreur devra faire procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an à compter de l'acte de vente ; les travaux en question sont décrits dans les commentaires contrôleur du rapport de visite.**
- **Les travaux ne pourront connaître un début d'exécution qu'après validation par le Syndicat du projet d'assainissement qui lui a été soumis. Par ailleurs, vous devrez régulièrement informer le Syndicat de l'état d'avancement des travaux : les agents devront être en mesure de vérifier la conformité de l'unité d'assainissement avant son remblaiement définitif.**
- **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.**

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 DUFFARD, l'expression de mes sincères salutations.

Le Président  
Etienne SAVARY

## Informations générales

Dossier numéro : 16853

|   |                             |   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|---|-----------------------------|---|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|------|--|
| Date du contrôle  | 07/01/2021                  | Origine du contrôle   | Appel téléphonique | Date d'avis de passage :     |                                     |  |      |  |
| Habitation  | Adresse                     | A MENJELON - MAISON NEUVE   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|   | Bât.                        |   | Appart.            |                              | Esc.                                |  | Etg. |  |
|   | CP                          | 32320   |                    | BP                           |                                     |  |      |  |
|   | Commune                     | POUYLEBON   |                    | Complément ville             |                                     |  |      |  |
|   | Référence cadastrale        |   |                    | B 362                        |                                     |  |      |  |
| Propriétaire  | Type                        |   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|   | Date de début               |   |                    |                              | Date de fin                         |  |      |  |
|   | Civilité, Nom, prénom       |   |                    | Monsieur DUFFARD JEAN-PASCAL |                                     |  |      |  |
|   | Adresse                     | A MENJELON - MAISON NEUVE   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|   | Bât.                        |   | Appart.            |                              | Esc.                                |  | Etg. |  |
|   | Code postal                 | 32320   |                    | Boîte postale                |                                     |  |      |  |
|   | Commune                     | POUYLEBON   |                    | Complément ville             |                                     |  |      |  |
|   | Téléphone(s)                |   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|   | Fax                         |   |                    |                              | Mail                                |  |      |  |
|   | Payeur équivalent redevance |   |                    |                              | <input checked="" type="checkbox"/> |  |      |  |
| Occupant de l'immeuble<br><i>(si différent du propriétaire)</i> | Civilité, Nom, prénom       |   |                    | Monsieur DUFFARD JEAN-PASCAL |                                     |  |      |  |
|   | Téléphone(s)                |   |                    |                              |                                     |  |      |  |
|   | Fax                         |   |                    |                              | Mail                                |  |      |  |
|   | Remarque                    | L'habitation est gérée par Madame MESA ANITA (Architecte), son numéro de téléphone est : 06 83 16 57 47 |                    |                              |                                     |  |      |  |

## Données générales du contrôle de bon fonctionnement

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Demandeur (si différent du propriétaire) | Notaire                    |
| Personne(s) rencontrée(s)                | Mme MESA - Gérante du site |
| Observations                             |                            |

## Déclencheur

|                      |                                   |                |                |
|----------------------|-----------------------------------|----------------|----------------|
| Civilité, Nom Prénom | Maître CALMELS-SENTENAC FRANCOISE | Complément nom |                |
| Mail                 | scpcalmels-pelichy@notaires.fr    | Fax            | 05.62.66.76.84 |

## Caractéristiques de l'habitation

|  |  |                                  |                |
|--|--|----------------------------------|----------------|
| Année de construction du logement : 1996<br>Date de réalisation de la filière ANC : 2003 | Type : Résidence<br>secondaire                           | Consommation d'eau<br>annuelle : | m <sup>3</sup> |
| Nombre de Chambres : 5<br>Nombre de pièce(s) principale(s) : 7                           | Nombre d'occupants : 0<br>Nombre Equivalent Habitant : 7 |                                  |                |

## Modifications depuis le dernier contrôle

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Aucune modification <input 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><br><input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement<br><input checked="" type="checkbox"/> Traitement   | <b>Filières agréées</b><br><input type="checkbox"/> Filtre compact<br><input type="checkbox"/> Microstation<br><input type="checkbox"/> Filtre planté |
| <input type="checkbox"/> Regard de collecte<br><input type="checkbox"/> Regard de visite<br><input type="checkbox"/> Toilette sèche<br><input type="checkbox"/> Poste de relevage  |   |
| <b>Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel) :</b> <input checked="" type="checkbox"/>  |   |
| <b>Commentaires généraux :</b> Résidence secondaire occupée quelques jours durant l'été.<br>Installation composée d'une fosse toutes eaux de 3000(?) litres.<br>Le trop plein de fosse se déverse dans le talus de l'usager. |   |

|   |  |
|---|--|
| <b>Description de l'évacuation</b>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Destination des eaux pluviales : Infiltration sur la parcelle <ul style="list-style-type: none"> <li>o Commentaires :</li> </ul> </li> <li>Origine des effluents : Eaux vannes + Eaux ménagères <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> </ul> | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>L'écoulement se fait-il correctement ?</li> </ul>   | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'odeurs ? <ul style="list-style-type: none"> <li>o Si oui, citer leur localisation :</li> </ul> </li> </ul>               | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'un siphon disconnecteur ?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? |
| Commentaires :   |   |

## Le prétraitement

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Type de prétraitement</b> : Fosse toutes eaux avec préfiltre m3</li> <li>• Dimensionnement adapté ?</li> <li>• <b>Equipement(s) de prétraitement existant(s)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bac à graisse</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées</li> </ul> </li> </ul> | <b>volume : 3?</b><br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ? |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Type d'eaux usées collectées</b> : Eaux vannes + eaux ménagères</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ouvrage accessible ?</li> </ul>  | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tampon accessible ?</li> </ul>   | <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 :</li> <li>• Etat de corrosion : Avancée</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 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 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   |
| <b>Commentaires sur le prétraitement</b> : Seul le regard du préfiltre de fosse est accessible. Corrosion importante du couvercle en béton de la fosse.   |   |

|   |  |
|---|--|
| <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> :</li> <li>• Destination des matières de vidange :</li> </ul>   |  |
| <b>Commentaires sur la vidange</b> : La fosse aurait été vidangée en 2017. Pas de justificatif de vidange.  |  |

|   |  |
|---|--|
| <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>o Si oui, préciser : Ouvrage corrodé</li> </ul> </li> <li>• Préfiltre indépendant de la fosse ?</li> </ul>  | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><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>o Si oui, type de matériau de remplissage : Pouzzolane</li> </ul> </li> <li>• Colmatage ?</li> <li>• Ecoulement au sein du préfiltre correct ?</li> <li>• Présence d'odeurs ?</li> </ul> | <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON<br><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON |
| <b>Commentaires sur le préfiltre</b> : Préfiltre intégré à la fosse.  |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Ventilation</b>   |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Type de ventilation ? Absence de ventilation</li> <li>• Fonctionnement correct de la ventilation ?               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Si non, préciser :</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diamètre de la ventilation :                      mm</li> <li>• Remontée au faîtage ?</li> <li>• Dépassement de 40 cm au-dessus du faîtage ?</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Commentaires sur la ventilation</b> : Absence de ventilation de fosse.</li> </ul>  |  |

## Filière de traitement

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Type de traitement</b> : Absence de système de traitement</li> <li>• surface :                      m<sup>2</sup>                      Longueur :                      m (ml)                      Largeur :                      m</li> <li>• Présence de :               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Regard de répartition : <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul> |  |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| o Regard de bouclage : <input type="checkbox"/>                    |   |
| o Regard de contrôle : <input type="checkbox"/>                    |   |
| • Présence d'eau stagnante sur le traitement ?                     | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ?            | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| o Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) : |   |
| Commentaires sur le traitement : Absence de filière de traitement. |   |

## Rejet des effluents

### Descriptif

Type de rejet : Milieu superficiel

Nature des eaux rejetées : Eaux prétraitées

### Si rejet vers le milieu superficiel

- Nature de l'exutoire : Terrain de l'usager
- 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 : L'habitation est inoccupée au moment du contrôle : le rejet est donc sec.

## AVIS TECHNIQUES

Remarques de l'usager

### Service de contrôle

Nom du service

Syndicat Mixte des 3 Vallées

Adresse

1 PLACE CARNOT CP : 32260 Commune : SEISSAN

Téléphone

05 62 05 99 64

### Proposition d'avis du contrôleur

Défavorable

Commentaires : Installation non conforme car incomplète, avec contact possible avec des eaux usées non traitées.

Procédure de remise aux normes :

- Mise en oeuvre préalable d'une étude d'aptitude des sols à l'assainissement non collectif réalisée par un bureau d'étude (articles 11 et 12 de l'arrêté du 7 septembre 2009 fixant les prescriptions techniques applicables aux installations d'assainissement non collectif recevant une charge brute de pollution organique inférieure ou égale à 1,2 kg/j de DBO5).
- L'intégralité de la filière d'assainissement non collectif devra être créée, après vidange puis dépose ou remblaiement des ouvrages existants.
- Les ouvrages susceptibles d'être mis en place sont listés sur le site <http://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr/agrement-des-dispositifs-de-traitement-r92.html> ou disponibles au Syndicat.

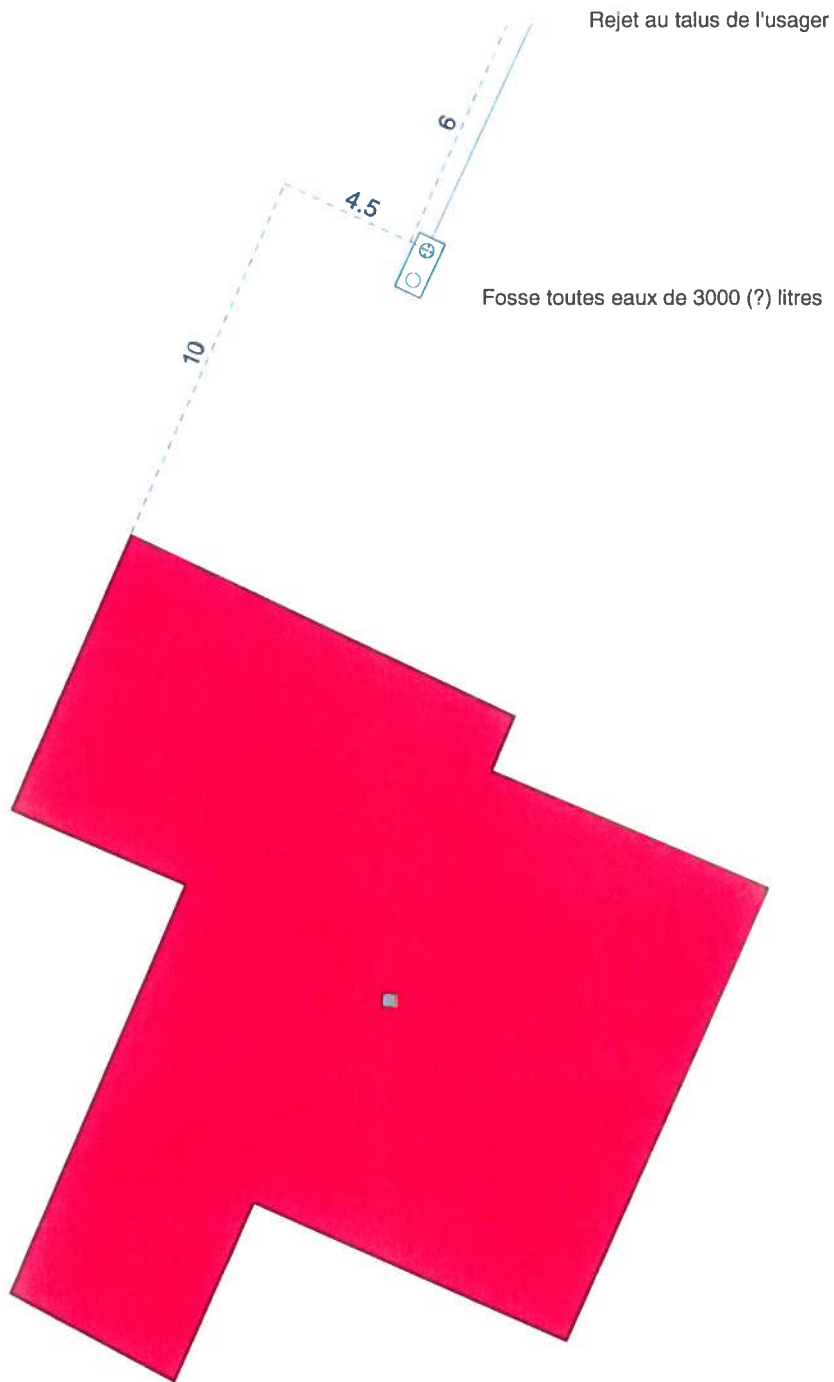
Date : 07/01/2021

Nom et signature du contrôleur : CRESPON

|   |   |
|---|---|
| <b>Fonctionnement et impact du dispositif</b>   |   |
| <b>Zone à enjeux sanitaires</b> : Non   | <b>Zone à enjeux environnementaux</b> : Non |
| <b>Installation</b> : Présente  |   |
| <b>Défaut de structure : Défaut de sécurité sanitaire</b><br><i>Danger pour la santé des personnes (article 4 cas a)</i><br>* Travaux obligatoires sous 4 ans<br>* Travaux dans un délai de 1 an si vente |   |
| Contact possible avec des eaux usées non traitées.  |   |
| <b>Dysfonctionnement : Installation incomplète</b><br>Article 4 cas c) : Travaux dans un délai de 1 an si vente<br>Absence de système de traitement.  |   |
| <b>Entretien / Usure : Défaut d'entretien</b><br>Recommandations pour améliorer le fonctionnement de l'installation<br>Réaliser la vidange de la fosse toutes eaux.                                       |   |
| <b>Conclusion</b> : Non conforme  |   |

|  |             |
|--|-------------|
| <b>Avis du responsable du service de contrôle</b>  | Défavorable |
| <p>Commentaires : La remise aux normes de l'installation d'assainissement doit survenir dans un délai de 4 ans suivant l'émission de l'avis défavorable du 22/06/2017 (article L1331-1-1 du Code de la Santé Publique).</p> <p>A l'issue de la vente de l'immeuble, l'acquéreur devra faire procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an à compter de l'acte de vente ; les travaux en question sont décrits dans les commentaires contrôleur du rapport de visite.</p> <p>Les travaux ne pourront connaître un début d'exécution qu'après validation par le Syndicat du projet d'assainissement qui lui a été soumis. Par ailleurs, vous devrez régulièrement informer le Syndicat de l'état d'avancement des travaux : les agents devront être en mesure de vérifier la conformité de l'unité d'assainissement avant son remblaiement définitif.</p> <p>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.</p> |             |
| Date : 07/01/2021<br>nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD  |             |





**DUFFARD JEAN PASCAL**

A MENJELON 32320 POUYLEBON



16853

Imprimé le 07/01/2021

Echelle : 1/200

Réalisé par : AC