



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 : 22 mars 2021
N° dossier : 9365 (à rappeler dans toute correspondance)

Madame SAINT ARROMAN,

Un agent du Syndicat s'est rendu le 23/02/2021 à votre immeuble situé au lieu-dit "AU VILLAGE" sur la commune de ESCLASSAN-LABASTIDE – occupant : TYVAERT LEOPOLD. 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 :

- **Les observations révèlent que votre installation d'assainissement ne respecte pas les normes en vigueur à la date de sa création ; elle est donc déclarée non conforme.**
- **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.**

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
Etienne SAVARY

Informations générales

Dossier numéro : 9365

Date du contrôle	23/02/2021	Origine du contrôle	Appel téléphonique	Date d'avis de passage :				
Habitation	Adresse	AU VILLAGE						
	Bât.		Appart.		Esc.		Etg.	
	CP	32140		BP				
	Commune	ESCLASSAN-LABASTIDE		Complément ville				
	Référence cadastrale			B 1447				
Propriétaire	Type							
	Date de début	22/02/2021		Date de fin				
	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.saint arroman@hotmail.fr		
	Payeur équivalent redevance				<input checked="" type="checkbox"/>			
Occupant de l'immeuble <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom			Monsieur TYVAERT LEOPOLD				
	Téléphone(s)							
	Fax			Mail				
	Remarque							

Données générales du contrôle de bon fonctionnement

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

Déclencheur

Civilité, Nom Prénom	Maître TRILHA LAURENT	Complément nom	
----------------------	-----------------------	----------------	--

Mail	laurent.trilha@notaires.fr	Fax	05.62.66.15.46
------	----------------------------	-----	----------------

Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement : Date de réalisation de la filière ANC : 2003	Type : Résidence principale	Consommation d'eau annuelle :	m ³
Nombre de Chambres : 4 Nombre de pièce(s) principale(s) : 5	Nombre d'occupants : 2 Nombre Equivalent Habitant : 5		

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 (by-pass, transformation de certains équipements,...) Précisions : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" 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 checked="" 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 de 3000 litres et d'un filtre à sable vertical drainé de dimensions indéterminées et non conforme. Le rejet des eaux usées traitées est réalisé vers le fossé longeant la voie communale.	
Description de l'évacuation	
<ul style="list-style-type: none"> • Destination des eaux pluviales : Infiltration sur la parcelle <ul style="list-style-type: none"> ○ Commentaires : • Origine des effluents : Eaux vannes + Eaux ménagères <ul style="list-style-type: none"> ○ 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"> ○ Commentaires : • L'écoulement se fait-il correctement ? • Présence d'odeurs ? <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 :

• Le regard est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Le regard est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Si oui, présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Ecoulement au sein du regard correct ?	<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 : Regard n°1 : collecte des eaux usées brutes.	

Regard de visite :

• Le regard est-il accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Présence t'il des signes d'altération ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Le regard est-il affleurant ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
• Dépôts de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Présence odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Stagnation constante d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Ecoulement au sein du regard correct ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Commentaires sur le regard de visite : Regard n°2 : collecte du regard n°1. Regard non accessible.	

Le prétraitement

• Type de prétraitement : Fosse toutes eaux avec préfiltre m3	volume : 3?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
• Dimensionnement adapté ?		
• Equipement(s) de prétraitement existant(s)		
<input type="checkbox"/> Bac à graisse	<input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)	
<input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre	<input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées	
• 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...).		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Si oui, préciser :		
• 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 : Seul le regard en entrée de fosse est accessible. Le regard du préfiltre est enterré.		

Vidange du prétraitement

• Date de la dernière vidange : 17/02/2021	Fréquence :	
• Justificatif de vidange disponible ?		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Volume vidangé ? 2.5 m ³		
• Vidange effectuée par le particulier : <input type="checkbox"/>	Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/>	
• Nom/Raison sociale du vidangeur : CENAC JEAN CLAUDE		
• Destination des matières de vidange : Non précisée		
• Commentaires sur la vidange :		

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

Ventilation	
• Type de ventilation ? Ventilation secondaire	
• Fonctionnement correct de la ventilation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
o Si non, préciser : Ventilation au ras du sol avec un champignon de ventilation	
• 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 : Ventilation de fosse remontée au niveau du sol et surmontée par un champignon d'aération.	

Filière de traitement

• Type de traitement : Filtre à sable vertical drainé	
• surface : ? m ² Longueur : 6 m (ml) Largeur : ? m	
• Présence de :	
o Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/>	
o Regard de bouclage : <input type="checkbox"/>	
o 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
o Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :	
Commentaires sur le traitement : Filtre à sable vertical drainé non conforme :	
- présence de 3 départs de drain du regard de répartition et 2 arrivées de drain dans le regard de collecte.	
- De plus, la hauteur de granulats est trop peu importante (moins de 80 cm de hauteur).	

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
o 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 : 3 départs au lieu de 5	

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
o 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 : 2 arrivées.	

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 bordant la route ou le chemin communal(e)
- Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ?
- Etat de l'exutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ? Absence de dépôt
- Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ?

Commentaires sur le rejet en milieu superficiel : Rejet des eaux usées traitées vers le fossé bordant la voie communale. Rejet clair.

AVIS TECHNIQUES

Remarques de l'utilisateur

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

Favorable sous réserves

Commentaires : Installation non conforme car le filtre à sable vertical drainé n'a pas été réalisé dans les règles de l'art.

Dégager le préfiltre de la fosse toutes eaux.

La mise en conformité consistera à la réfection totale de la filière après vidange et dépose de la fosse toutes eaux existante.

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 : 23/02/2021

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 : Installation incomplète

Article 4 cas c) : Travaux dans un délai de 1 an si vente

Filtre à sable vertical drainé non conforme aux normes techniques

Entretien / Usure : Défaut d'entretien

Dégager le préfiltre de fosse toutes eaux.

Conclusion : Non conforme

Commentaires : Les observations révèlent que votre installation d'assainissement ne respecte pas les normes en vigueur à la date de sa création ; elle est donc déclarée non conforme.

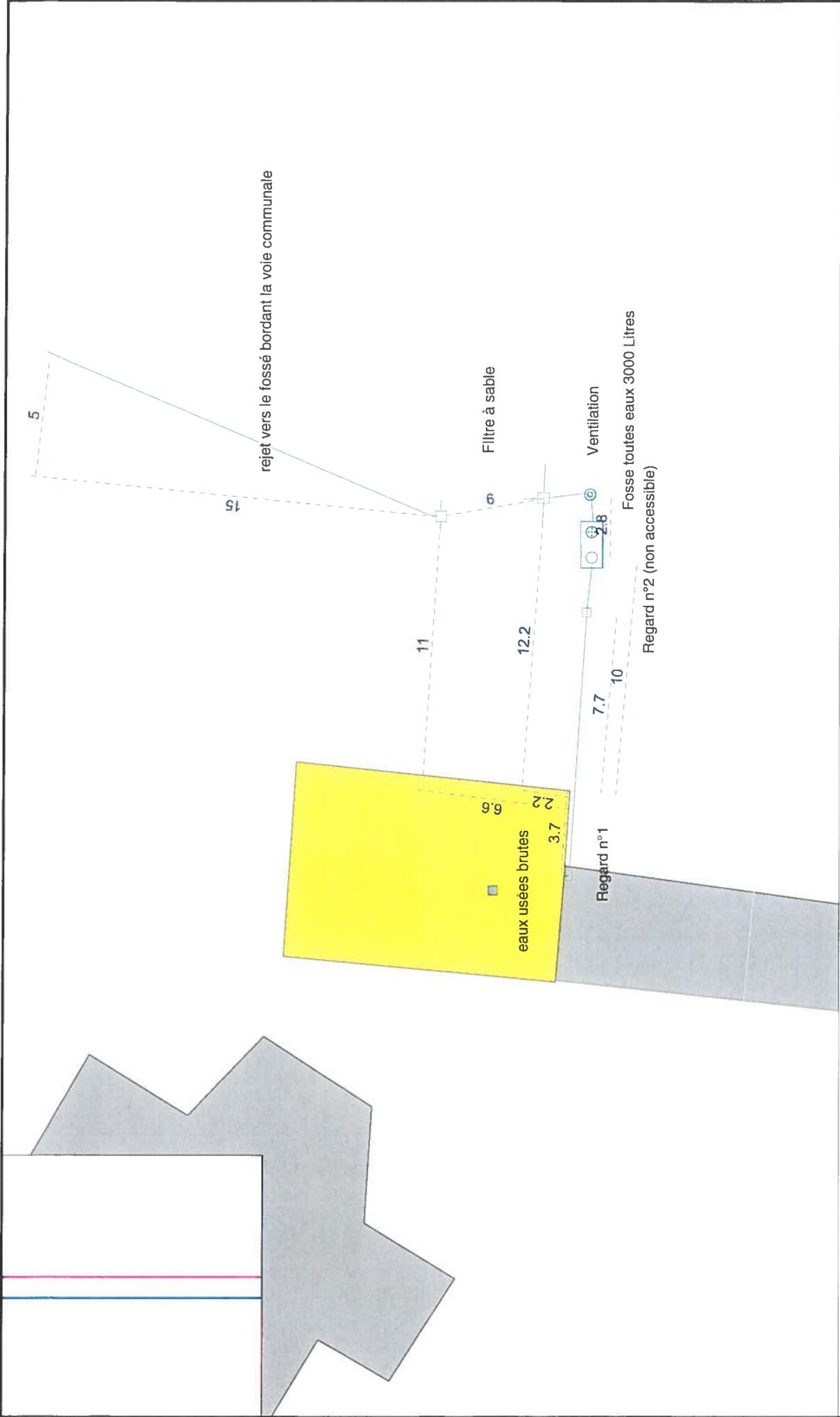
A l'issue de la vente de l'immeuble, l'acquéreur devra faire procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an à compter de l'acte de vente ; les travaux en question sont décrits dans les commentaires contrôleur du rapport de visite.

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.

Date : 23/02/2021

nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : GRENARD





SAINT ARROMAN DELPHINE
 AU VILLAGE 32140 ESCLASSAN LABASTIDE

9365

Echelle : 1/225

Réalisé par : AC

Imprimé le 23/02/2021