

	Service Public de l'Assainissement Non Collectif	RAPPORT DU CONTROLE PERIODIQUE DE BON FONCTIONNEMENT	ANC Exist_2019 page 1 sur 6
--	---	---	--------------------------------

Date du contrôle : 28/08/2019

Localisation de l'installation contrôlée

Référence n° :

Adresse de l'immeuble : Le Village

Commune : ARBEOST Code Postal : 65660

Section et numéro de parcelle : -

Propriétaire de l'immeuble

Nom : APPELMEK Prénom : Beeltje

Adresse : Le Village

Commune : ARBEOST Code Postal : 65560

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom : Prénom :

☎ : ☎ :

Adresse du service de contrôle : SPANC – Communauté de Communes du Pays de Nay
Maison de l'Eau et de l'Assainissement – PAE Monplaisir
64800 BENEJACQ

Contrôleur : SIMON Bixente

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres : 4

Type de résidence : Autre Gîte

Année de construction de l'habitation :

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT

Superficie totale de la parcelle : - m²

Nature du terrain recouvrant le traitement : ROCHE

Pente du terrain recouvrant le traitement : < 5%

Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? OUI

Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ? NON

Est-il situé à plus de 50 m de l'habitation ?

Est-il destiné à la consommation humaine ?

IMPLANTATION DU SYSTEME

Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ? NON

Si oui, lesquels (plan masse, étude de définition de filière, étude de sol,...) :

COLLECTE DES EAUX USEES

Y a-t-il un regard de collecte ? **OUI**

Le regard est-il accessible ? **OUI**

- signes d'altération ? : **NON**

Uniquement se fait-il correctement ? **OUI**

Présence d'eaux dans le regard ? **NON**

Présence de matières en fond de regard ? **NON**

Présence d'odeurs ? **NON**

Les eaux usées et les eaux pluviales sont-elles collectées séparément ? **OUI**

Destination des eaux pluviales : **Réseau pluviale**

PRETRAITEMENT

Y a-t-il un système de prétraitement ? **NON-VERIFIABLE**

Présence d'un bac à graisses ? **NON**

Type de prétraitement existant(s) : **FOSSE SEPTIQUE**

Le prétraitement est-il accessible ? **NON** (sous le carrelage de la pièce de vie)

Les regards sont-ils affleurant ? **NON**

Volume du prétraitement : **NON-VERIFIABLE m³**

Les organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? **NON-VERIFIABLE**

Présence d'odeurs ? **NON**

Uniquement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ? **NON-VERIFIABLE**

Présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? **NON-VERIFIABLE**
Si oui, prévoir une vidange

Date de la dernière vidange : **Jamais vidangée**

- Nom/Raison sociale du vidangeur : -

- Justificatif de vidange disponible ? -

- Volume vidangé ? **m³** Destination des matières de vidange :

Ventilation

Y a-t-il une ventilation :

- En amont ? **NON**

- En aval ? **NON**

Filtre

Y a-t-il un préfiltre ? **NON**

- Si oui, est-il indépendant ? -

- Fonctionne-t-il correctement ? -

FILIERE DE TRAITEMENT

Existe-t-il un traitement ? **NON**

- Si oui, lequel : -

Le traitement est-il positionné à au moins :

- 5 m de l'habitation **NON**
- 3 m de tout arbre **NON**
- 5 m des limites de la parcelle **NON**
- 50 m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine **NON**

Dimensionnement

Le dimensionnement du traitement est-il connu ? **NON**

Si oui, préciser l'ensemble des caractéristiques connues ou relevées :

- Longueur (m) : m
- Profondeur (m) : m
- Superficie (m²) : m²
- Nombre de tranchées :

Regard de répartition

Existe-t-il un regard de répartition ? **NON**

Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ? -

Stagnation d'eaux dans le regard ? -

Bonne répartition des effluents ? -

Dépôt de matières en fond de regard ? -

Présence d'odeurs ? -

Regard de contrôle (bouclage ou collecte)

Existe-t-il un regard de contrôle ? **NON**

Le regard est-il accessible ? -

Si oui, présente-t-il des signes d'altération ? -

L'écoulement au sein du regard de contrôle se fait-il correctement ? -

Stagnation d'eaux dans le regard ? -

Dépôt de matières en fond de regard ? -

Présence d'odeurs ? -

Filière

Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement ? **NON**

Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? -

- Si oui, préciser :

Est-ce que des travaux ont été réalisés depuis la dernière visite : **NON**

- Si oui, préciser :

REJET DES EFFLUENTS (CAS DES FILIERES DRAINEES OU INCOMPLETES)

Dans le cas d'une filière drainée :

Le rejet s'effectue en sous-sol ? -

- si oui, préciser la nature et le dimensionnement de l'infiltration : -

Le rejet s'effectue dans un milieu hydraulique superficiel ? -

- Si oui, existe-t-il une autorisation du propriétaire ou du gestionnaire du milieu récepteur ? -

Dans le cas d'une filière incomplète :

Quel est le type d'effluents rejetés ? **Eaux usées (WC + SDB) prétraitées + Eaux cuisine/buanderie brutes**

Vers quel exutoire sont-ils évacués ? **Réseau d'eaux pluviales**

RISQUES SANITAIRES ET ENVIRONNEMENTAUX

Risques sanitaires :

L'installation est-elle située dans une zone à enjeu sanitaire ? **NON**

- périmètre de protection de captage AEP **NON**

- périmètre de protection de captage avec prescriptions spécifiques sur l'ANC **NON**

- zone de baignade **NON**

- zone définie par arrêté pour un usage sensible (pisciculture, activités nautiques, pêche à pieds,...) **NON**

L'installation engendre-t-elle un risque de contact direct avec les eaux usées ? **NON**

L'installation présente-t-elle un défaut de structure ou de fermeture pouvant présenter un danger pour la sécurité des personnes ? **NON**

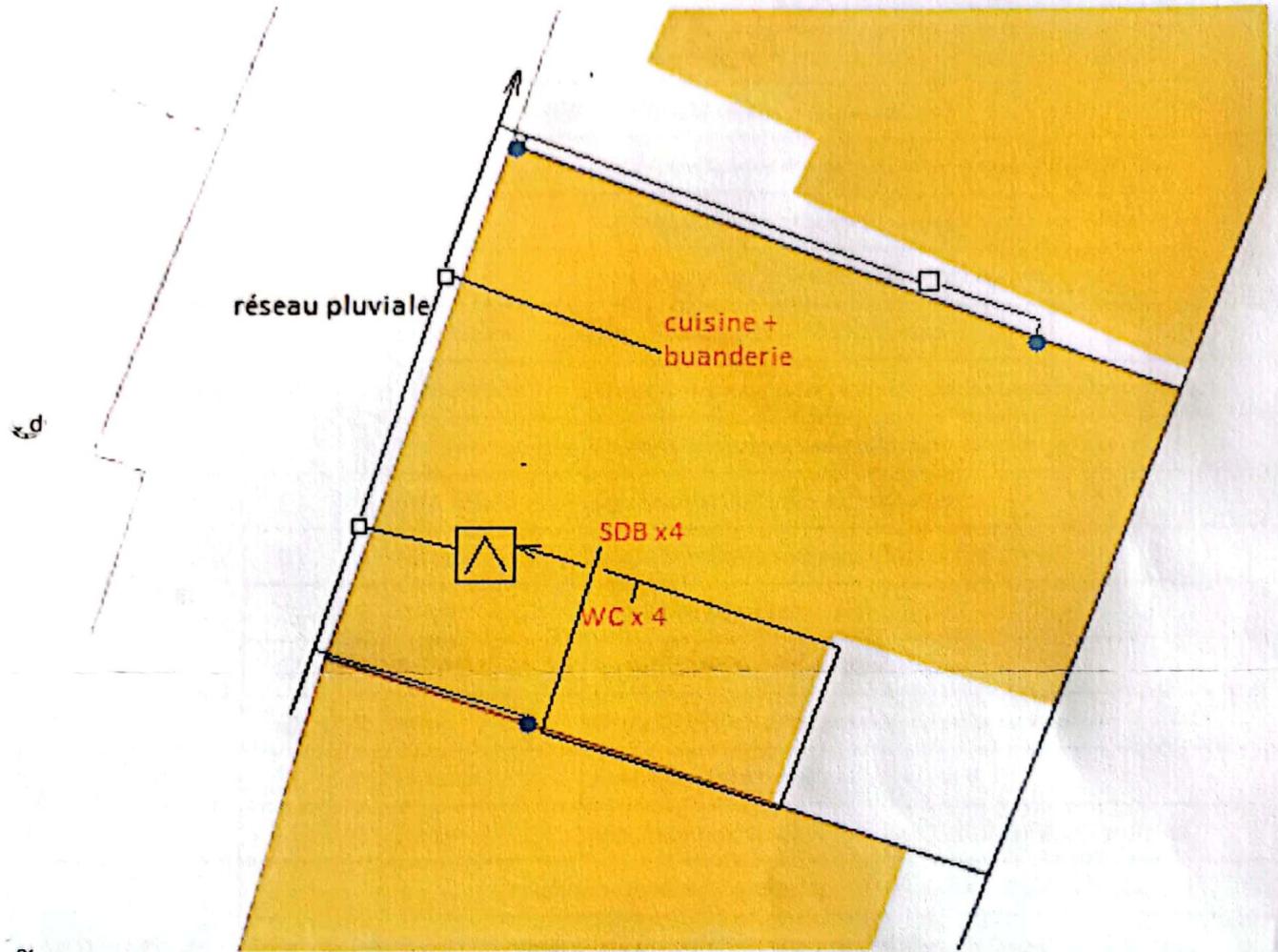
Risques environnementaux :

L'installation est-elle située dans une zone à enjeu environnemental ? **NON**

(zone identifiée dans le SDAGE ou un SAGE démontrant une contamination par l'assainissement non collectif)

- Si oui, laquelle :

CROQUIS DE L'INSTALLATION



	Fosse toutes eaux + préfiltre		Regard		Regard d'eaux pluviales
	Fosse septique	LL	Lave Linges		Puits
	Fosse toutes eaux	EM	Eaux ménagères		Puisard
	Fosse étanche	EV	Eaux vannes	TF	tranchées filtrantes
	Micro station	EP	Eaux pluviales	PA	plateau absorbant
	Bac dégraisseur	—	Canalisation	FSVD	filtre à sable vertical drainé
	Préfiltre séparé	---	Drain	FSND	filtre à sable vertical non drainé
	Ventilation primaire	→	Rejet	TI	tertre d'infiltration
	Ventilation secondaire	—	Eaux pluviales	FZ	filtre à zéolithe

CLASSEMENT DE L'INSTALLATION

RESULTAT DE LA VISITE				
DISPOSITIF	<input type="checkbox"/>	0	Complet	Le dispositif possède tous les éléments requis pour fonctionner
	<input type="checkbox"/>	1	A fiabiliser	Quelques éléments mineurs sont manquants ou à réparer
	<input type="checkbox"/>	3	Sous-dimensionné	La capacité du dispositif ne correspond pas à la taille de l'habitation
	<input type="checkbox"/>	3	Défaillant	Le dispositif présente des problèmes structurels ou d'accès
	<input checked="" type="checkbox"/>	4	Partiel	Certains éléments majeurs du dispositif sont manquants ou inconnus.
	<input type="checkbox"/>	5	Inexistant	Le prétraitement et le traitement sont inconnus ou absents
FONCTIONNEMENT	<input type="checkbox"/>	0	Satisfaisant	Dispositif fonctionnant correctement
	<input checked="" type="checkbox"/>	1	Avec défauts	Dispositif nécessitant un entretien ou des améliorations mineures
	<input type="checkbox"/>	3	Dysfonctionnements	Dispositif présentant des dysfonctionnements majeurs
REJET SUPERFICIEL	<input type="checkbox"/>	0	Sans objet	Les eaux sont infiltrées sur la parcelle
	<input checked="" type="checkbox"/>	0	Acceptable	Les eaux rejetées sont sans effet sur l'exutoire
	<input type="checkbox"/>	2	Suspect	Couleur ou odeur suspectes
	<input type="checkbox"/>	4	Non conforme	Rejet chargé avec possibilités de nuisances
RISQUES SANITAIRES ET ENVIRONNEMENTAUX	<input checked="" type="checkbox"/>	0	Nuls	Dispositif rejetant dans un milieu sans risque identifié
	<input type="checkbox"/>	2	Présents	Risque de contact avec des eaux usées
	<input type="checkbox"/>	4	Elevés	Rejet dans un milieu à enjeux sanitaires ou environnementaux
CONCLUSION	<input type="checkbox"/>		Installation acceptable : complète et fonctionnant correctement (indice 0)	
	<input type="checkbox"/>		Installation nécessitant des recommandations de travaux (indice 1 à 3)	
	<input checked="" type="checkbox"/>		Installation non acceptable (indice > 3)	

L'installation d'assainissement non collectif a été classée :

NON-ACCEPTABLE

Remarques:

- Type de problème(s) sur la conception de l'installation :
Absence de prétraitement des eaux usées de la cuisine et de traitement des eaux usées.
La fosse est non accessible et se trouve sous le carrelage de la pièce de vie.
Absence de ventilation de la fosse.
- Type de problème(s) sur l'entretien de l'installation :
- Proposition d'amélioration du système / Suggestion d'intervention :
Afin de compléter le traitement des eaux usées il serait possible en contrebas de la maison d'installer un bac à graisses pour les eaux de la cuisine suivi de septodiffuseurs. Cependant il faudrait dans un premier temps traverser la route départementale et obtenir des autorisations.

Attention: Dans le cadre d'une vente ou d'une succession, si l'avis sur le dispositif d'assainissement est non conforme, la réhabilitation devra alors intervenir dans les 12 mois suivant la date d'acquisition du bien par le nouveau propriétaire (Art L271-4 et L271-5 du Code de la Construction et de l'Habitat).

Remarque : En l'absence de documents (factures de travaux, plans, documents d'urbanisme,...) permettant de vérifier la partie non accessible de l'installation d'assainissement non collectif, le SPANC ne pourra être tenu responsable en cas d'omissions ou de déclarations inexacts de la part de la, du propriétaire ou de la personne avec qui la visite a été effectuée.

Notre technicien se tient à votre disposition pour vous apporter tous les conseils nécessaires.