



Référence du contrôle : 2013-224-085

2013-224-085-133--

Date de l'examen : 22/03/2022 Date de l'avis de passage :

Personnes rencontrées : Madame Leval Christine

COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : 45, ROUTE NATIONALE

Code postal : 02220 Commune : COURCELLES-SUR-VESLE

Références cadastrales :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SECTION	B									
N°	972									

Secteur :

Zone de sensibilité : PEU SENSIBLE

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom : LEVAL Christine & Henri

Adresse : 45, Route Nationale

Code postal : 02220 Commune : COURCELLES SUR VESLE

Téléphone fixe : 03 23 72 98 97 Téléphone mobile : 06.01.72.60.25

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif :

Type du dernier contrôle : Contrôle diagnostique de l'existant

Date du dernier contrôle : 22/03/2022

N° d'abonnement au service d'eau potable :

Consommation annuelle en m3 : 0

MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

☛ Modifications de la taille et/ou de la destination de l'immeuble : OUI

Nombre de pièces principales : 6 dont 4 chambres.

Nombre d'habitants : 3

Type d'immeuble : Habitation principale

Précisions :

☛ Modifications de l'aménagement du terrain : NON

Construction(s) à proximité ? -

Etanchement partiel ou total des installations ? -

Aménagement d'allée(s) ou de passage(s) sur ou à proximité de la filière ? -

Plantations sur ou à proximité de l'épandage ? -

Autres :

☛ Modifications constatées de la filière :

Améliorations apportées :

Modifications nuisant au fonctionnement et aux performances de la filière (By-pass, transformation de certains équipements, ...) :

**PRETRAITEMENT****REGARD DE COLLECTE**

Existe-t-il un regard de collecte ?

NON

Etat général :**SANS OBJET**

Le regard est-il accessible ?

-

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

-

L'écoulement se fait-il correctement ?

-

Stagnation d'eaux dans le regard ?

-

Dépôt de matières en fond de regard ?

-

Présence d'odeurs ?

-

- Si oui, préciser :

DISPOSITIFS DE PRETRAITEMENT

Existe-t-il un dispositif de prétraitement ?

OUI

Etat général :**SANS OBJET**Type : **Fosse septique** Volume (m3) : **1**

L'ouvrage est-il accessible ?

OUI

Le tampon est-il accessible ?

OUI

Dégradations constatées ?

OUI

- Si oui, préciser : **Colmaté**

Présence d'odeurs ?

OUI

L'écoulement des eaux au sein de l'ouvrage se fait-il correctement ?

NON

Les équipements électromécaniques sont-ils en état de marche ?

-

VIDANGES

Hauteur ou taux d'accumulation des boues :

Accumulation des boues : SANS OBJET

Date de la dernière vidange :

Nom/Raison sociale du vidangeur : ?

Justificatif de vidange disponible ? **NON**

Volume vidangé :

Destination des matières de vidange :

VENTILATION**Conformité générale de la ventilation :****SANS OBJET**

La ventilation fonctionne-t-elle correctement ?

-

- Si non, préciser :

PREFILTRE

Existe-t-il un préfiltre ?

NON

Le tampon du préfiltre est-il accessible ?

-

Colmatage ?

-

L'écoulement au sein du préfiltre se fait-il correctement ?

-

Présence d'odeurs ?

-

Préfiltre à matériau filtrant ?

-

- Si oui, présence du matériau de remplissage adapté ?

-

Préfiltre indépendant de la fosse ?

-

- Si oui, dégradations constatées ?

-

- Si oui, préciser :

BAC A GRAISSESExiste-t-il ? : **NON****Etat général : SANS OBJET**

Volume en litres :

Le tampon est-il accessible ?

-

Présence d'odeurs ?

-

Date de la dernière vidange :

Hauteur des graisses (cm) :

Nom/Raison sociale du vidangeur : ?

Justificatif de vidange disponible ? **NON**

Volume vidangé (m3) :

Destination des matières de vidange :

Commentaires généraux sur le prétraitement :

- **Prévoir une vidange de la Fosse Septique prochainement.**



TRAITEMENT

REGARD DE REPARTITION

- Existe-t-il un regard de répartition ? **NON**
- Etat général :** **SANS OBJET**
- Le regard est-il accessible ? -
- Dégradations constatées ? -
- Si oui, préciser :
- L'écoulement au sein du regard de répartition se fait-il correctement ? -
- Bonne équirépartition des effluents ? -
- Stagnation d'eaux dans le regard ? -
- Dépôt de matières en fond de regard ? -
- Présence d'odeurs ? -

TRAITEMENT

- Existe-t-il un système de traitement ? **NON**
- Type :
- Etat général :** **SANS OBJET**
- Présence d'eau stagnante sur le traitement ? -
- Dysfonctionnements observés ? -
- Si oui, préciser :

REGARD DE CONTROLE (DISPOSITIFS DRAINES)

- Existe-t-il un regard de contrôle ? **NON**
- Etat général :** **SANS OBJET**
- Le regard est-il accessible ? -
- Dégradations constatées ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...) -
- Si oui, préciser :
- 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 ? -

Commentaires généraux sur le traitement : Absence de Traitement.

EVACUATION DES EFFLUENTS

- Écoulement de l'effluent jusqu'à l'infiltration :** **SANS OBJET**
- Rejet d'effluents vers le milieu superficiel :**
- Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu naturel ? **NON**
- Qualité du rejet au milieu hydraulique :** **SANS OBJET**
- Etat de l'exécutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) :
- Le cas échéant, résultat des analyses effectuées :

Rejet par puits d'infiltration :

- Existe-t-il un rejet dans un puits d'infiltration ? **NON**
- Etat général :** **SANS OBJET**
- Le tampon est-il accessible ? -
- Dégradations constatées ? (fissure, corrosion, ...) -
- Si oui, préciser :
- Colmatage des granulats ? -
- Présence d'odeurs ? -

POSTE(S) DE RELEVAGE

- Présence de postes de relevage ? **NON**
- Etat général :** **SANS OBJET**
- Dysfonctionnements constatés ? -
- Si oui, préciser :
- Dégradations constatées ? -
- Si oui, préciser :

**IMPACTS**

La filière présente-t-elle des risques pour la salubrité publique ? **NON**

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

La filière a-t-elle un impact négatif sur l'environnement ? **NON**

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

Pollution visible au jour de la visite : -

Si oui, Précisions :

CONCLUSIONS DU CONTROLE

AVIS DU SERVICE DE CONTRÔLE : **INSTALLATION NON CONFORME**

L'installation d'assainissement ne respecte pas la réglementation en vigueur le jour du contrôle. En conséquence, un avis défavorable est émis quant à la conformité de la filière en place. La réhabilitation des installations d'assainissement est à prévoir. Pour tout travaux, prendre contact avec le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) pour les modalités de réalisation du projet. En cas de vente, l'acquéreur devra procéder aux travaux de mise en conformité dans un délai d'un an après la signature de l'acte authentique de vente.

Prescriptions :

- Prévoir une vidange de la Fosse Septique prochainement.
- La mise en conformité consistera à collecter, séparément des Eaux Pluviales, toutes les Eaux Usées (Eaux Vannes et Eaux Ménagères) pour les prétraiter et les traiter avec une filière complète réglementaire.

Commentaires :

- Les Eaux Vannes "Toilette" sont Prétraitées par une Fosse Septique, puis sont évacuées avec les Eaux Ménagères "Cuisine, Salle de Bain" Brutes vers un puisard.
- Il n'y a pas de filière de traitement.
- Cette installation est incomplète, donc non conforme.

Le 22/03/2022

Le Technicien, **Jany CARON**

Signature

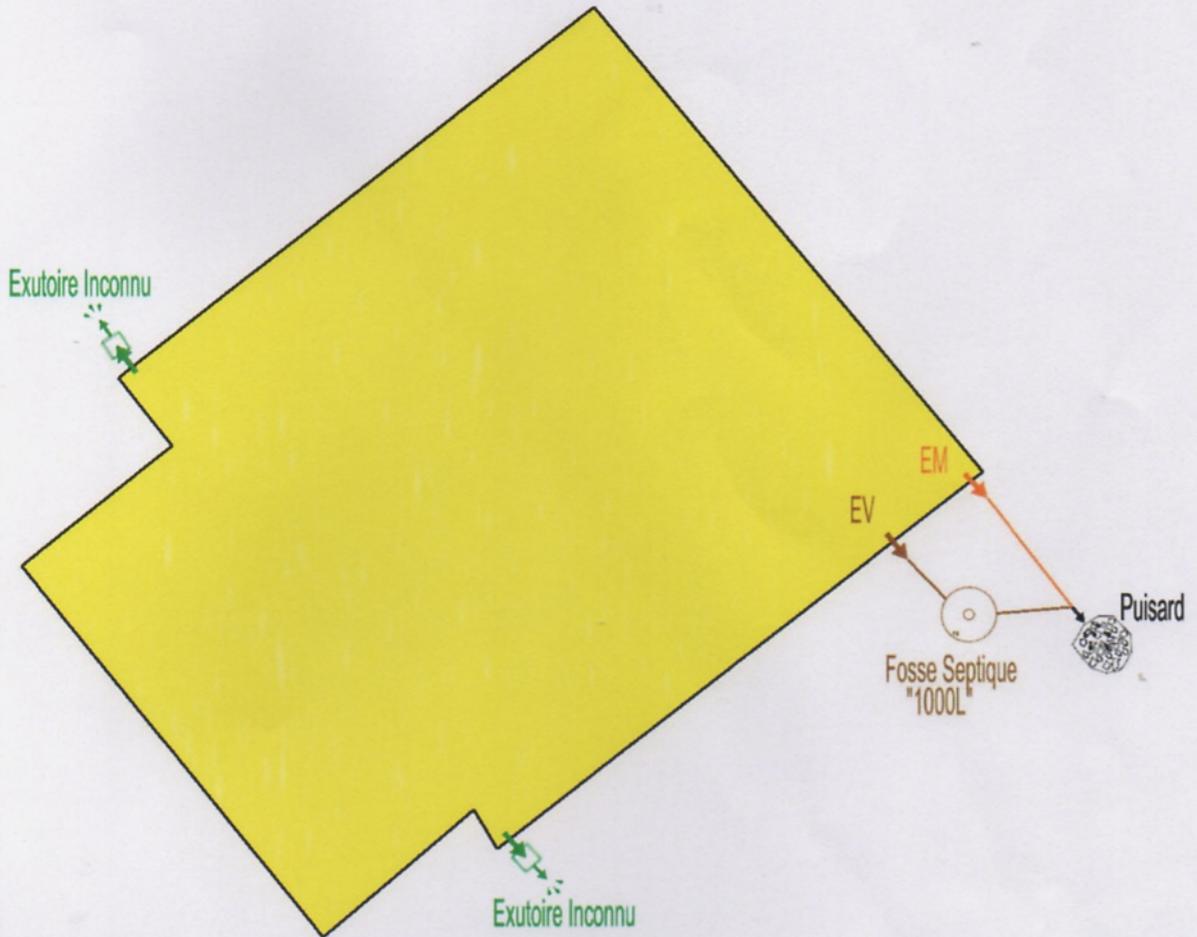
Par délégation du Président.

Le Vice-président, **Michel LEMAIRE**





SCHEMA DE LA FILIERE



Légende :

- Eaux Pluviales
- Eaux Ménagères (SDB, cuisine)
- Eaux Vannes (WC)
- Mélange de différentes eaux