



DEMANDE D'AUTORISATION D'INSTALLATION D'UN SYSTEME D'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF

Dossier à retourner à :

Monsieur le Président
Syndicat Intercommunal d'Aménagement du
Bassin Versant de l'Albarine
SPANC
2, Rue de la Grenette
01230 SAINT RAMBERT EN BUGEY
04 74 37 42 80 / spanc@albarine.com

Objet :


Vous allez construire ou améliorer un logement : vous devez collecter, traiter et évacuer vos eaux usées. Si votre terrain n'est pas desservi par un réseau collectif raccordé à une station d'épuration, vous devez alors réaliser un assainissement non collectif conformément à la réglementation en vigueur.

Procédure :

Vous devez concevoir votre assainissement non collectif avant toute autorisation de construire ou de réhabiliter un logement. Sa conception et son implantation seront supervisées par le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) du Syndicat Intercommunal d'Aménagement du Bassin Versant de l'Albarine.

Pour exercer ce **contrôle de conception et d'implantation** de votre assainissement non collectif désormais obligatoire, le SPANC vous fournit ce dossier.

Si ce formulaire vous est remis dans le cadre d'une demande de Permis de Construire (PC), **l'instruction de votre projet d'assainissement non collectif sera effectuée par le SPANC, en amont du dépôt de dossier en mairie.** De cette manière, les modifications nécessaires pour la conformité du projet pourront être assurées rapidement : votre PC ne sera pas refusé pour motif d'un système d'assainissement non collectif qui serait jugé non conforme à la réglementation en vigueur. En respectant cette procédure, votre PC comportera l'avis favorable du SPANC (avis portant uniquement sur le système d'assainissement non collectif).

 **Un avis technique favorable du SPANC ne préjuge pas de l'avis des autres services instructeurs des permis de construire. Un permis de construire peut être refusé pour d'autres motifs même si la mise en place d'un assainissement individuel est techniquement acceptable.**

**Une première rencontre avec un technicien du SPANC
est vivement conseillée.**

Contactez-nous pour prendre un rendez-vous.

Pièces à fournir avec ce document dûment rempli

Plan de situation de la parcelle,

Plan de masse du projet (échelle 1/250), précisant :

- la position de l'habitation, des axes de circulation, du garage, de la piscine, des arbres, du talus, ...
- les pièces principales et l'évacuation des eaux usées de l'habitation, l'emplacement des différents éléments de la filière (fosse, filtre...) et la ventilation associée (primaire et secondaire),
- les servitudes, réseaux existants et à créer,
- le système d'évacuation des eaux pluviales,
- la position éventuelle des puits, sources, combes, ruisseaux, fossés, ...

Etude à la parcelle, particulière (pour un projet autre qu'une habitation individuelle)

Autre étude :

COMMUNE (Lieu du projet) :

Dossier retiré le : Numéro de Dossier :

Cadre réservé au SPANC

INFORMATIONS CONCERNANT LE PETITIONNAIRE	
NOM, Prénom	<input type="text" value="EMIN Philippe"/>
Adresse actuelle	<input type="text" value="320 Rue de la République,"/> <input type="text"/>
	Code Postal : <input type="text" value="01110"/> Ville : <input type="text" value="Hauteville-Lompnes"/>
Téléphone fixe	<input type="text" value="04 74 35 19 52"/> Téléphone portable : <input type="text"/>
Adresse du projet	<input type="text" value="Tavassieu - Montcornelles"/> <input type="text"/>
	Code Postal : <input type="text" value="01110"/> Ville : <input type="text" value="Aranc"/>
Référence cadastrale	Section : <input type="text" value="C"/> Parcelle(s) : <input type="text" value="413, 415, 416, 584"/>
Le projet concerne	<input checked="" type="checkbox"/> Une construction neuve Permis de construire n° <input type="text"/> en date du <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> La régularisation d'un dispositif d'assainissement (réhabilitation)
Concepteur du Projet	NOM, Prénom : <input type="text" value="Communauté de communes du plateau d'Hauteville"/>
	Adresse : <input type="text" value="320 Rue de la République,"/> <input type="text"/>
	Code Postal : <input type="text" value="01110"/> Ville : <input type="text" value="eville-Lompnes"/>
	Téléphone : <input type="text" value="04 74 35 19 52"/>
Installateur (si déjà connu)	NOM, Prénom : <input type="text"/>
	Adresse : <input type="text"/> <input type="text"/>
	Code Postal : <input type="text"/> Ville : <input type="text"/>
	Téléphone : <input type="text"/>

CHOIX DE VOTRE FILIERE D'ASSAINISSEMENT AUTONOME
<input type="checkbox"/> par le schéma de zonage et la carte d'aptitude des sols (consultables en mairie)
<input checked="" type="checkbox"/> par une étude de sol à la parcelle, à la charge du pétitionnaire (joindre une copie du rapport)
<input type="checkbox"/> autre, précisez : <input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA PROPRIETE	
Surface du terrain : <input type="text" value="14 000"/> m ²	Surface occupée par la construction : <input type="text" value="14083"/> m ²

Surface disponible pour l'assainissement :		100 m ²	
Pente du terrain	<input checked="" type="checkbox"/> Plat (inférieure à 5%)	<input checked="" type="checkbox"/> Faible pente (de 5% à 10%)	<input type="checkbox"/> Forte pente (plus de 10%)
Orientation de la pente	<input type="checkbox"/> Nord	<input checked="" type="checkbox"/> Sud	<input type="checkbox"/> Est <input checked="" type="checkbox"/> Ouest
Nature du sol à 0,5m de profondeur	<input checked="" type="checkbox"/> Terre végétale	<input type="checkbox"/> sable	<input checked="" type="checkbox"/> roche
	<input type="checkbox"/> argile	<input type="checkbox"/> gravier	<input type="checkbox"/> autre : _____
Nature du sol à 1,5m de profondeur	<input type="checkbox"/> Terre végétale	<input type="checkbox"/> sable	<input checked="" type="checkbox"/> roche
	<input type="checkbox"/> argile	<input type="checkbox"/> gravier	<input type="checkbox"/> autre : _____
Nappe d'eau souterraine (même temporaire) à moins de 2 mètres de la surface	<input type="checkbox"/> OUI (Profondeur : _____ m)		
	<input checked="" type="checkbox"/> NON		
Proximité d'un cours d'eau	<input checked="" type="checkbox"/> OUI (distance : 175 m)		
	<input type="checkbox"/> NON		
Capacité d'infiltration de l'eau par le sol	10-4 mm/h		
	<input checked="" type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Médiocre

DESCRIPTION DES BATIMENTS A DESERVIR	
<input type="checkbox"/> MAISON INDIVIDUELLE	Résidence <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire Nombre de chambres : _____ Nombre d'occupants permanents : _____ La maison dispose-t-elle d'un sous-sol ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, y-a-t-il des eaux usées à évacuer du sous-sol ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> IMMEUBLE AUTRE QU'UNE HABITATION INDIVIDUELLE	Type d'immeuble : _____ (joindre l'étude particulière de l'assainissement)
<input checked="" type="checkbox"/> IMMEUBLE COMPORTANT D'AUTRES LOCAUX QUE CEUX DE L'HABITATION	Nature des locaux et activités pratiquées : Bâtiment d'accueil + bâtiment technique Nombre d'usagers permanents : 12 Nombre maximum d'usagers susceptibles d'être présents simultanément : 20

ALIMENTATION EN EAU POTABLE	
Alimentation	<input checked="" type="checkbox"/> Réseau public <input type="checkbox"/> Puits, source ou forage <input type="checkbox"/> Autre : _____ La maison dispose-t-elle d'un sous-sol ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, y-a-t-il des eaux usées à évacuer du sous-sol ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Présence de captage	Existe-t-il un point de captage d'eau (puits ou forage) à moins de 35 mètres de l'installation projetée ? <input type="checkbox"/> OUI Distance : _____ m Utilisation : <input type="checkbox"/> consommation humaine / <input type="checkbox"/> arrosage / <input type="checkbox"/> autre : _____ <input checked="" type="checkbox"/> NON

DEFINITION DE LA FILIERE	
Implantation de la filière	Distance du dispositif de prétraitement (fosse) par rapport à l'habitation : _____ m Distance du dispositif de traitement : • par rapport à l'habitation : 40 m • par rapport au premier arbre : 20 m • par rapport aux limites de propriété : 35 m

PRETRAITEMENT DES EAUX USEES	<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux Volume : <input type="text"/> Litres Pré-filtre intégré : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Fosse septique Volume : <input type="text"/> Litres <input checked="" type="checkbox"/> Autre : (précisez) <input type="text" value="phytoépuration personnel + toilettes seches pour public"/>
VENTILATION DE LA FOSSE	Ventilation en entrée de fosse : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON Ventilation en sortie de fosse : <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON Les ventilations sont équipées d'extracteur <input type="checkbox"/> statique / <input type="checkbox"/> éolien
DISPOSITIFS COMPLEMENTAIRES	BAC A GRAISSES : Est-il prévu un bac à graisses ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON Si oui, le bac à graisses recueillera : <input type="checkbox"/> les eaux de cuisine / <input type="checkbox"/> les eaux ménagères Volume du bac à graisses : <input type="text"/> Litres SYSTEME DE RELEVAGE : Est-il prévu un système de relevage ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON Si oui, volume de la bachée : <input type="text"/> Litres IMMOBILISATION Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
TRAITEMENT DES EAUX USEES	<input type="checkbox"/> tranchées d'infiltration (tranchées d'épandage) à faible profondeur <input type="checkbox"/> lit d'infiltration (lit d'épandage) <input type="checkbox"/> filtre à sable non drainé (lit filtrant non drainé) <input type="checkbox"/> filtre à sable drainé (lit filtrant drainé) à flux vertical <input type="checkbox"/> filtre à sable drainé (lit filtrant drainé) à flux horizontal (déconseillé) <input type="checkbox"/> terre d'infiltration <input type="checkbox"/> Autre dispositif de traitement, précisez : <input type="text" value="phytoépuration personnel + toilette"/> Dimensions : <input type="checkbox"/> Dans le cas de tranchées d'infiltration : Nombre de tranchées : <input type="text"/> Largeur des tranchées : <input type="text"/> mètres Longueur d'une tranchée : <input type="text"/> mètres Distance d'axe en axe : <input type="text"/> mètres <input checked="" type="checkbox"/> Dans le cas d'un autre dispositif : Superficie totale : <input type="text" value="100"/> m ² Longueur : <input type="text" value="14"/> m Largeur : <input type="text" value="7.3"/> m
EVACUATION DES EAUX TRAITEES (Pour les dispositifs drainés uniquement)	Quel est le milieu prévu pour le rejet (tranchée filtrante, fossé, cours d'eau, puits d'infiltration, ...) ? <i>Décrivez</i> <input type="text" value="Infiltration insitu après traitement"/> <input type="checkbox"/> Tranchée filtrante Longueur : <input type="text"/> m <input type="checkbox"/> Rejet en milieu superficiel (fossé, cours d'eau, ...) Si vous n'êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON (si oui, la joindre à votre demande) <input type="checkbox"/> Rejet par puits d'infiltration Possédez-vous une dérogation préfectorale ? <input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON (si oui, la joindre à votre demande)
GESTION DES EAUX PLUVIALES	<input type="checkbox"/> Réseau de surface (fossé, caniveau, ...) <input type="checkbox"/> Rétention (cuve, mare, ...) <input type="checkbox"/> Puits d'infiltration sur la parcelle <input checked="" type="checkbox"/> Autre, précisez : <input type="text" value="Noues d'infiltration"/>

OBSERVATIONS

Cf notice PA + DLE

- Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation d'assainissement non collectif **qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté**. Dans le cadre d'un permis de construire, il est bien entendu obligatoire d'attendre l'avis favorable du maire pour le commencement des travaux.
- Le demandeur et l'installateur est responsable du choix et de la bonne réalisation du système d'assainissement dans son **intégralité**, conformément au projet tel qu'il a été accepté par le SPANC et conformément à la réglementation en vigueur.
- Le demandeur s'engage à **informer le SPANC de la date de commencement des travaux** et lorsque ceux-ci seront en voie d'achèvement. Une **vérification sur la bonne exécution des travaux sera alors réalisée par le SPANC, avant recouvrement** ; cette **étape est obligatoire** en vue de la délivrance d'une attestation de conformité de réalisation des travaux.
- Le demandeur s'engage à **régler la facture d'un montant de 120 € T.T.C.** qui lui sera adressée après la réalisation des travaux d'assainissement, cette redevance correspondant aux diverses prestations effectuées par le SPANC et obligatoire pour toutes les constructions nouvelles ayant nécessité l'obtention d'un permis de construire.

A Hauteville
le 27/04/2018

A _____
le _____

Signature du demandeur : *Ph. EMIN
Président*

Signature de l'installateur :



AVIS TECHNIQUE SUR LA CONCEPTION ET L'IMPLANTATION DU DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT AUTONOME

Avis favorable Avis défavorable Avis favorable avec réserves

Observations : Cadre réservé au SPANC

A ST-RAMBERT-en-BUGEY le 03/05/18

Signature et Cachet

