

Informations générales :

Date du contrôle	18 janvier 2024		Date de réalisation de la filière	
Habitation	Adresse	430 route de La Nocle Maulaix - Village FERBEAU		
	Commune	SAINT SEINE	code postal	58250
	Référence cadastrale			
Propriétaire	Nom, Prénom	[REDACTED]		
	Adresse	[REDACTED] Maulaix - Village FERBEAU		
	Code postal	58250	Commune	SAINT SEINE
	Téléphone		Mail	
Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)	Nom, Prénom	Mr CADOUX René		
	Téléphone	06.64.03.85.77		
Personne présente le jour du contrôle	Nom, Prénom	Me MASCART - SELARL V2H		
	Téléphone	07.71.60.15.86		
Service de Contrôle	Adresse	VALVRY		
	Code postal	58700	Commune	PREMERY
	Téléphone	07.63.73.33.20	03 58 71 30 00	
	Mail	anc.blm@saur.com		

Caractéristiques de l'habitation :

Année de construction du logement :	Résidence :	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Secondaire	<input type="checkbox"/> Gîte	<input type="checkbox"/> Inhabitée
		<input type="checkbox"/> Local Professionnel	<input checked="" type="checkbox"/> Location		
Nombre Pièces Principales:	4	Nombre d'occupant :	1		

Caractéristiques du terrain et de son environnement :

<ul style="list-style-type: none"> • Superficie totale de la parcelle disponible pour l'assainissement : / m² • Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ???? • Pente du terrain recouvrant le traitement <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Faible < 5 % <input type="checkbox"/> Moyenne (à 10 %) <input type="checkbox"/> Forte > 10 % • Présence d'un captage (puits ou forge) d'eau sur le terrain ? <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ◦ Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON ◦ Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement [] m² 	
---	--

Implantation du système :

<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ? <ul style="list-style-type: none"> ◦ Si oui, lesquels (plans masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) : 	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
---	--

La collecte des eaux usées :

<ul style="list-style-type: none"> • Existe-t-il un regard de collecte en amont du prétraitement ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ???? • Le regard est-il accessible ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <ul style="list-style-type: none"> ◦ Si oui, présente-t-il des signes d'altérations (affaissement, corrosion, fissure, déformation) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON • L'écoulement se fait-il correctement ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ???? • Dépôt de matières en fond de regard ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ???? • Présence d'odeurs ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <ul style="list-style-type: none"> ◦ Si oui, citer leur localisation : • Les eaux usées et les eaux pluviales sont-elles collectées séparément ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ???? 	
Destination des eaux pluviales : <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Réseau de surface (fossé, caniveau...) <input type="checkbox"/> Infiltration sur la parcelle <input type="checkbox"/> Retention (cuve, mare..) <input type="checkbox"/> Autre à préciser 	

Le prétraitement

● Existe-t-il un système de prétraitement ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Les eaux vannes et les eaux ménagères sont-elles prétraitées séparément ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Equipement(s) de prétraitement existants :			
<input checked="" type="checkbox"/> Fosse septique			
<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux			
<input type="checkbox"/> Fosse étanche			
<input type="checkbox"/> Microstation			
<input type="checkbox"/> Filtre complet			
<input type="checkbox"/> Bac à graisse			
<input type="checkbox"/> Préfiltre			
<input type="checkbox"/> Plateau absorbant			
<input type="checkbox"/> Filtre bactérien percolateur			
<input type="checkbox"/> Autre			
● Le prétraitement est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
● Les regards sont-ils affleurants ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	
● Volume du prétraitement :			? m3
● Un des organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? Préciser (affaissement, déformation, corrosion)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
● 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 type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
● 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 type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
◦ Si oui, prévoir une vidange			2023
● Date de la dernière vidange :			
◦ Nom/Raison sociale du vidangeur :			
◦ Justificatif de vidange disponible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	
◦ Volume vidangé ?			m3

Commentaire : Les eaux vannes passent par la fosse septique d'ouverture difficile.
Les eaux ménagères sont collectées dans un regard à l'arrière de la maison avec les eaux pluviales. Elles ne sont pas prétraitées.

Le traitement

● Existe-t-il un traitement ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Si oui, lequel ?			
<input type="checkbox"/> Tranchée d'épandage à faible profondeur			
<input type="checkbox"/> Pattes d'araignée ou pattes d'oies			
<input type="checkbox"/> Lit d'épandage			
<input type="checkbox"/> Filtre à sable non drainé à flux vertical			
<input type="checkbox"/> Filtre à sable drainé à flux vertical			
<input type="checkbox"/> Filtre à sable drainé à flux horizontal			
<input type="checkbox"/> Tertre d'infiltration			
<input type="checkbox"/> Filtre compact			
<input type="checkbox"/> Microstation			
<input type="checkbox"/> Phytoépuration			
<input type="checkbox"/> Autre			
● Le traitement est-il positionné au moins à :			
◦ 5m de l'habitation	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
◦ 3m de tout arbre	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
◦ 3m des limites de la parcelle	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
◦ 35m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Dimensionnement :			
● Le dimensionnement du traitement est-il connu ?			
◦ Si oui, préciser l'ensemble des caractéristiques connues ou relevées	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

Commentaire : Aucun dispositif de traitement.

Ventilation :			
● Existe-t-il une ventilation primaire ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Existe-t-il une ventilation secondaire ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● La ventilation est-elle correctement conçue ? (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Commentaire :			
Regard de répartition			
● Existe-t-il un regard de répartition ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
◦ Si oui, le regard est-il accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Bonne répartition des effluents ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Dépôt de matière dans le fond du regard ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
Regard de contrôle :			
● Existe-t-il un regard de contrôle ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
◦ Si oui, le regard est-il accessible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Le regard de contrôle présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● L'écoulement au sein du regard de contrôle se fait-il correctement (dispositif drainé)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Stagnation d'eau dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Dépôt de matières en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Filière :			
● Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
◦ Si oui, pourquoi et quels sont les risques ?			
● Dysfonctionnement observés au niveau du traitement ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
◦ Si oui, Préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...)			
Commentaire : Pas de traitement.			

Rejet des effluents (cas des filières drainées ou incomplètes) :

● Exutoire déterminé ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
● Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
◦ Si oui, il s'agit d'effluents :			
<input type="checkbox"/> Traités	<input type="checkbox"/> Prétraités	<input checked="" type="checkbox"/> ?ruts	
● Quel est l'état de ce dernier ? (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
● En cas de rejet hors de la parcelle, existe-t-il une autorisation du propriétaire sur le terrain duquel s'effectue le rejet ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
● Existe-t-il un rejet d'effluents dans le sous-sol ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input checked="" type="checkbox"/> ????
◦ Si oui, s'agit-il d'effluents :			
<input type="checkbox"/> Traités	<input type="checkbox"/> Prétraités	<input type="checkbox"/> ?ruts	
● Le rejet s'effectue-t-il par puits d'infiltration conforme à la réglementation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
◦ Si oui existe-t-il une dérogation préfectorale ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> ????
● Le rejet s'effectue-t-il par une tranchée de dispersion ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	
Nombre de tranchée :		<input type="text" value=""/>	unités
Longueur :	mi	<input type="text" value=""/>	mi
Accessibilités des regards de contrôle :			
● Autres cas :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	
Commentaire : Aucune visibilité sur le rejet des effluents prétraités. Selon le locataire, les eaux ménagères brutes vont au fossé avec les pluviales.			

CONCLUSION DU CONTRÔLE**contrôle conforme** OUI NON**ABSENCE D'INSTALLATION****TRAVAUX A REALISER DANS LES MEILLEURS DELAIS****Problèmes constatés sur l'installation**

<input checked="" type="checkbox"/> Défaut de sécurité sanitaire et/ou pollution environnementale (contact direct, transmission de maladie, nuisance olfactives)	DANGER POUR LA SANTE DES PERSONNES Travaux obligatoires sous 4 ans ou 1 an en cas de vente ou travaux à rélaiser dans les meilleurs délais
<input checked="" type="checkbox"/> Défaut de structure et de fermeture des ouvrages	
<input type="checkbox"/> Implantation à moins de 35m d'un puits privé déclaré utilisé pour AEP d'un bâtiment ne pouvant être raccordé au réseau public de distribution	
Installation située dans une zone à enjeux sanitaires (périmètre de protection, baignade) ou environnementaux	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
<input checked="" type="checkbox"/> Installation Incomplète	
<input checked="" type="checkbox"/> Installation non visible	
<input type="checkbox"/> Installation sous-dimensionnée	
<input type="checkbox"/> Installation présentant des dysfonctionnement majeurs	

Installation en état de fonctionnement

<input type="checkbox"/> Installation présentant des défauts d'entretien
<input type="checkbox"/> Installation complète sans dysfonctionnement et sans défauts d'entretien

Délais pour la réalisation des travaux :

<input type="checkbox"/> Travaux à réaliser dans les meilleurs délais (non respect de l'article L.331-1691 du code de la santé publique, mise en demeure de réaliser une installation conforme)
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux sous 1 an en cas de vente

Commentaire :

L'ensemble des eaux usées doit passer par des dispositifs de prétraitement et de traitement agréés, au bon dimensionnement.
L'installation doit toujours rester accessible.
Veillez à entretenir les dispositifs pour assurer leurs bon fonctionnement.

Contrôleur	Communauté de Communes Bazois Loire Morvan
Date, Nom et signature du contrôleur :	Date, Nom et signature du contrôleur :
Le 19/01/2024	Le 19/01/2024
 saur France	Mr Pierre TISSIER MARLOT Vice président en charge de l'assainissement
Dominique CHARETTE Technicienne Assainissement Non Collectif DT Berry / Nivernais Correspondance : Valvry, Prémery 58700 Téléphone : 07 63 73 33 20 03 86 58 58 78 anc.blm@saur.com	11 Place la Fayette 58290 Moulins-Engilbert 