

## Formulaire de diagnostic de l'existant

**F03**

### Informations générales

Dossier numéro : BA\_267

Date du contrôle	18/04/2013	Date de l'avis de passage		Date de réalisation de la filière ANC	?	
Habitation	Adresse	Saint Cerice				
	Bât.		Appart.		Esc. <input type="checkbox"/> Etg. <input type="checkbox"/>	
	CP	07200	BP			
	Commune	VOGUE	Complément ville			
	Référence cadastrale	D 266				
Propriétaire	Type					
	Date de début		Date de fin			
	Civilité, Nom, prénom	SAS LES ROULOTTES DE ST CERICE				
	Complément de nom ou conjoint					
	Adresse	Saint Cerice				
	Bât.		Appart.		Esc. <input type="checkbox"/> Etg. <input type="checkbox"/>	
	CP	07200	BP			
	Commune	VOGUE	Complément ville			
	Téléphone(s)					
	Fax		Mail			
	Payeur équivalent redevance	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)	Civilité, Nom, prénom	SAS LES ROULOTTES DE ST CERICE			
		Téléphone(s)				
Fax			Mail			
Remarque						

### Données générales du contrôle de l'existant

Demandeur (si différent du propriétaire)	
--	--



Personne(s) rencontrée(s) si différente(s) du propriétaire	Mr Cédric DEMEURE
Observations	

## Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement :	Type : Camping		
Consommation d'eau annuelle : m <sup>3</sup>	Temps d'occupation annuelle :	Logement vacant : <input type="checkbox"/>	
Nombre de Chambres : 13 Nombre de pièces principales : 13	Nombre d'occupants : 39 Max Nombre équivalent habitant : 13		
Dérogation ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	Date de fin de dérogation :		
Type de zonage		Zone de prévention des risques	
Commentaires sur l'habitation			

## Caractéristiques du terrain et de l'habitation

• Superficie totale de la parcelle : m <sup>2</sup>	
• Surface disponible ANC : >200 m <sup>2</sup> • Etude de sol réalisée : <input type="checkbox"/>	
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Pente du terrain recouvrant le traitement : Faible <5% Commentaires :	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON</li> <li><b>Si oui</b>, distance par rapport au dispositif de traitement : m <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</li> <li>Est-il déclaré ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?</li> </ul>	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur un terrain mitoyen ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Est-il destiné à la consommation humaine ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?</li> <li><b>Si oui</b>, distance par rapport au dispositif de traitement : m <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?</li> <li>Est-il déclaré ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?</li> </ul>	
Commentaires sur le terrain et son environnement :	

## Implantation du système

• Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ? <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Si oui</b>, lesquels (plan masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) :</li> <li><b>Si non</b>, le contrôle est réalisé sous réserve des déclarations et en absence de document</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
---	--

## Caractéristiques de l'installation

Eléments composant la filière	
<b>Filières traditionnelles</b> <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<b>Filières agréées</b> <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Regard de visite ou té <input type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel ou de dispersion) : <input type="checkbox"/>	
Commentaires généraux :	



<b>Description de l'Evacuation</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destination des eaux pluviales : Infiltration sur la parcelle <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires :</li> </ul> </li> <li>• Origine des effluents : Eaux Ménagères + Eaux Vannes <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires :</li> </ul> </li> </ul>		
<b>La collecte des eaux usées</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? Oui <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Commentaires :</li> </ul> </li> <li>• L'écoulement se fait-il correctement ?</li> <li>• Présence d'odeurs ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si oui, citer leur localisation :</li> </ul> </li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<b>Commentaires :</b>		

## Le prétraitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Type de prétraitement : Fosse toutes eaux avec préfiltre incorporé Volume : 5 m<sup>3</sup></li> <li>• Matériau :</li> <li>• Equipement(s) de prétraitement existants <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bac à graisse</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Préfiltre</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vidanges effectuées</li> </ul> </li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eaux vannes et eaux ménagères prétraitées séparément ?</li> <li>• Type d'eaux usées : Eaux vannes et ménagères</li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Mixte
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le prétraitement est-il accessible ?</li> <li>• Le regard du prétraitement est-il affleurant ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le dimensionnement est-il adapté à la capacité d'accueil ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un des organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...) ○ Si oui, préciser :</li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présence d'odeurs ?</li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ? ○ Si oui, prévoir une vidange !!</li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<b>Commentaires sur le prétraitement :</b>		

<b>Vidange du prétraitement</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date de la dernière vidange : 16/04/2013      Fréquence :</li> <li>• Justificatif de vidange disponible ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volume vidangé ? 5 m<sup>3</sup></li> <li>• Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/>      Vidange effectuée par le particulier: <input type="checkbox"/></li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nom/Raison sociale du vidangeur :</b> SOS DUROCH <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Adresse :      Ripotier Haut</li> <li>○ Bât. :      Apt. :      Esc. :      Etc. :</li> <li>○ CP : 07200 Ville : AUBENAS Complément ville :      BP :</li> <li>○ Téléphone(s) :      Mail :</li> </ul> </li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destination des matières de vidange :</li> </ul>		
<b>Commentaires sur la vidange :</b>		



<b>Préfiltre :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tampon du préfiltre accessible ?</li> <li>Dégradations constatées ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser :</li> </ul> </li> <li>Préfiltre indépendant de la fosse ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ?</li> <li>Type de matériau de remplissage : Pouzzolane</li> <li>Colmatage ?</li> <li>Ecoulement au sein du préfiltre correct ?</li> <li>Présence d'odeurs ?</li> <li>Regard affleurant ?</li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires sur le préfiltre :		

<b>Ventilation</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe-t-il une ventilation primaire ?</li> <li>Existe-t-il une ventilation secondaire ?</li> <li>Type de ventilation :</li> <li>La ventilation est-elle correctement conçue (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités ?</li> <li>Présence d'un extracteur ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, <ul style="list-style-type: none"> <li>Fonctionne t'il correctement ?</li> <li>L'extraction d'air est-elle à plus de 40 cm au dessus du faîtage ?</li> <li>Diamètre de la canalisation : 100 mm</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires sur la ventilation : Ventilation sur fosse.		

## Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Type de traitement :</b> Lit d'épandage</li> <li>Présence de : <ul style="list-style-type: none"> <li>Regard de répartition : <input type="checkbox"/></li> <li>Regard de bouclage : <input type="checkbox"/></li> <li>Regard de contrôle : <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	
---	--

<b>Dimensionnement</b>																									
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le dimensionnement du traitement est-il connu ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser l'ensemble des caractéristiques connues ou relevées :</li> </ul> </li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																							
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Longueur : 30 m</td> <td colspan="2">Largeur : 15 m</td> <td colspan="2">Profondeur : m</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Surface : 450 m2</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Pour les Tertres</td> <td>Base</td> <td>Longueur :</td> <td>m</td> <td>Largeur :</td> <td>m</td> </tr> <tr> <td>Sommet</td> <td>Longueur :</td> <td>m</td> <td>Largeur :</td> <td>m</td> </tr> </table>		Longueur : 30 m		Largeur : 15 m		Profondeur : m						Surface : 450 m2		Pour les Tertres	Base	Longueur :	m	Largeur :	m	Sommet	Longueur :	m	Largeur :	m	
Longueur : 30 m		Largeur : 15 m		Profondeur : m																					
				Surface : 450 m2																					
Pour les Tertres	Base	Longueur :	m	Largeur :	m																				
	Sommet	Longueur :	m	Largeur :	m																				

<b>Positionnement :</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le traitement est-il positionné à au moins : <ul style="list-style-type: none"> <li>5 m de l'habitation</li> <li>3 m de tout arbre</li> <li>3 m des limites de la parcelle</li> <li>35 m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine</li> </ul> </li> </ul>		<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<b>Dysfonctionnement</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, pourquoi et quels sont les risques ?</li> </ul> </li> <li>Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ? <ul style="list-style-type: none"> <li>Si oui, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :</li> </ul> </li> </ul>		<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires sur le traitement :		



## Conclusion du contrôle

Filière conforme ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Filière satisfaisante ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Filière inexistante ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière non visible ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière incomplète ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Dégradations importantes constatées (colmatage, corrosion, effondrement, ...) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière notablement sous-dimensionnée ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Nuisances constatées (odeurs, écoulement sur terrain voisin, ...) ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Filière à l'origine d'une pollution et/ou d'un problème de salubrité publique ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Précisions :		
Autres :		

Fonctionnement et impact du dispositif	
<b>Zone à enjeux sanitaires :</b> Non  <b>Installation :</b> Présente  <b>Défaut de structure :</b> Aucun défaut  <b>Dysfonctionnement :</b> Aucun défaut  <b>Entretien / Usure :</b> Aucun défaut	<b>Zone à enjeux environnementaux :</b> Non
<b>Conclusion :</b> Conforme	

Service de contrôle	
Nom du service	SAUR Montélimar
Adresse	Chemin de la Fonderie CP : 26200 Commune : MONTELIMAR
Téléphone	04 75 00 12 04

Proposition d'avis du contrôleur	Favorable
Commentaires : Faire remonter au faîtage la ventilation secondaire. Mettre en place des regards de répartition et de bouclage.	
Date : 19/04/2013 Nom et signature du contrôleur : ARNAUD	

Signature du responsable du service en charge du contrôle



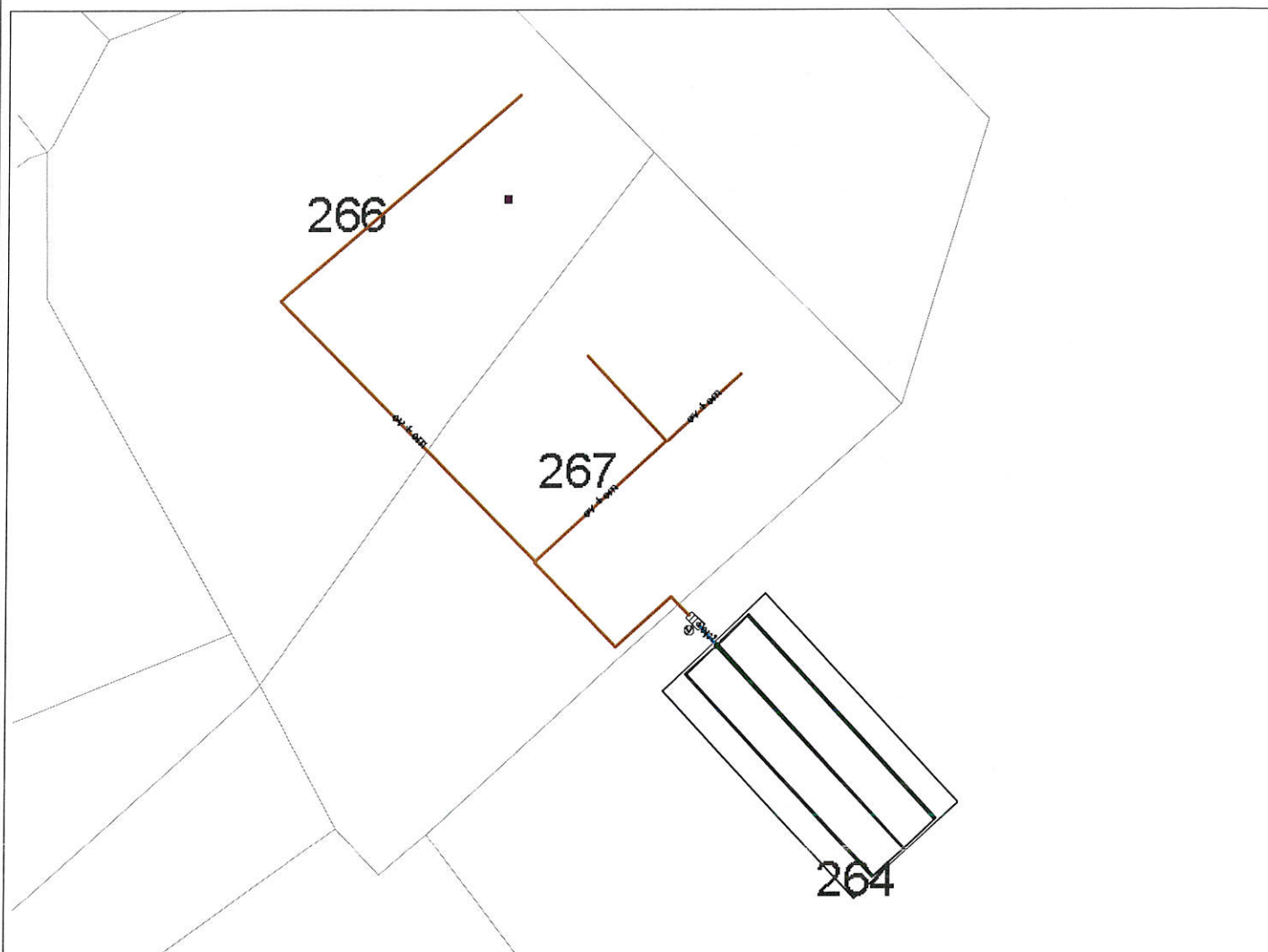

# PHOTOS



Fosse toutes eaux 5000L



Zone d'épandage



Prétraitement/Exutoire	Traitement	Evacuation/Accessoires	Accessoires
Fosse Septique	Filtre compact	..... Drain	Ventilation
Fosse Etanche	Pattes d'araignées / d'oies	Douche	Puits
Fosse Toutes Eaux	Lit d'épandage	Evier	Regard eaux vannes (rouge)
Pré-filtre	Lit filtrant drainé à flux horizontal	Lave-linge	Regard eaux pluviales (bleu)
Bac à graisses	Lit filtrant drainé à flux vertical	WC	Sondage à la tarière
Microstation	Lit filtrant non drainé à flux vertical	Baignoire	SDB Salle de bains
Puisard	Tertre Drainé	Pompe	EM Eaux ménagères
Cana eaux pluviales (bleu)	Tertre Non Drainé	Sanibroyeur	EV Eaux vannes
Cana eaux usées (marron)	Filtre à cheminement lent	Plateau absorbant	EP Eaux pluviales
Mare (bleue)	Filtre bactérien percolateur		Tranchées d'épandage