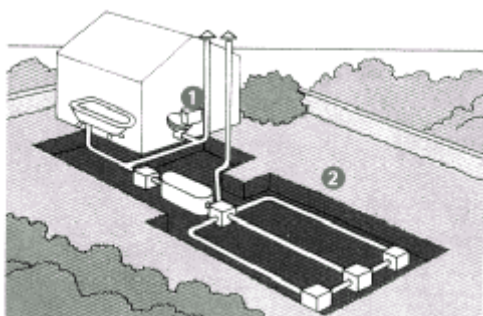


Communauté de Communes de la Thiérache du Centre

Commune de : .....



① collecte      ② traitement

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'INSTALLATION  
D'UN ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF**

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

Il est indispensable de concevoir le système d'assainissement avant même le projet de construction et d'en **informer le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) de la Communauté de Communes de la Thiérache du Centre.**

Ce dossier vous permettra de compléter votre demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif. Les pièces contenues dans ce dossier sont :

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'un assainissement non collectif à **remplir en 4 exemplaires** dont : **l'original à déposer au SPANC** (Communauté de Communes), **une copie à déposer en mairie** et deux copies pour le pétitionnaire ;

Les annexes sur :

- ① Le dimensionnement des appareils ;
- ② Les textes de références ;
- ③ L'entretien ;
- ④ Rappel des obligations ;
- ⑤ La mise en œuvre ;
- ⑥ Les différents dispositifs d'assainissement non collectif.

- La **déclaration d'ouverture du chantier** d'assainissement non collectif à remettre au SPANC et l'informant du début des travaux ;
- La **déclaration d'achèvement des travaux** à remplir dès la fin des travaux et à remettre au SPANC.
- L'étude de ce dossier par le SPANC est payante : redevance de **220 €** (110€ pour l'étude de la conception implantation du projet et 110€ pour l'étude de la bonne réalisation du projet)

**PIECES A JOINDRE**

- Le formulaire de demande d'autorisation d'installation d'assainissement non collectif complété (x 4);
- Plan de situation de la propriété dans la commune (x 4);
- Plan de masse indiquant l'emplacement du dispositif par rapport à l'habitation et aux limites de la propriété (échelles conseillées de 1/200<sup>ème</sup> soit 1 centimètre pour 2 mètres ou 1/500<sup>ème</sup> soit 1 centimètre pour 5 mètres) (x 4);
- Un plan de l'habitation si existant (x4).
- Si filière drainée : le formulaire à faire remplir par l'administration compétente (x 4).

Date de dépôt au S.P.A.N.C. : .....

N° de dossier : .....

- **Lors des différents contrôles terrain, tout déplacement supplémentaire, considéré comme abusif, sera facturé 50 €.**

***NB : Une étude de définition de filière d'assainissement non collectif est fortement recommandée.*** Cette étude permet de caractériser l'aptitude des sols à l'épuration et à l'infiltration ainsi que de déterminer et dimensionner la filière la mieux adaptée à votre parcelle.

Vous trouverez toutes les informations et adresses utiles pour votre projet d'assainissement dans votre mairie ou au siège de la Communauté de Communes de la Thiérache du Centre.

**TOUTE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF  
REMBLAYEE AVANT CONTROLE TECHNIQUE  
SERA DECLAREE NON CONFORME AU PROJET VALIDE**

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'INSTALLATION D'UN ASSAINISSEMENT  
NON COLLECTIF**

*En application des arrêtés du 6 mai 1996 fixant les prescriptions techniques applicables aux systèmes d'assainissement non collectif et les modalités du contrôle technique exercé par les communes ou groupements de communes.*

**Commune de :** ..... **N° de Dossier :** .....

**A. NATURE DE LA DEMANDE**

- Réalisation d'une installation d'assainissement non collectif avec demande de permis de construire
- Réalisation d'une installation d'assainissement non collectif sans permis de construire
- Modification d'une installation d'assainissement non collectif : réhabilitation

Veuillez indiquer les caractéristiques de l'ancien dispositif :

.....  
.....  
.....  
.....

**B. DEMANDEUR**

**NOM, Prénom :** .....

**Adresse :**  
.....  
.....

**Téléphone :** .....

**Adresse du lieu de réalisation :**  
.....  
.....

**N° de la parcelle :** ..... **Section :** .....

**Type de voirie :** ..... **N° voirie :** .....

**N° du permis de construire :** .....

**C. INSTALLATEUR**

**NOM :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**Téléphone :** .....

**D. CARACTERISTIQUES DES LOCAUX**

**HABITATION :**

- Neuve
- Existante
- Immeuble

**Résidence :**

- Principale  Secondaire  Locative
- Nombre de chambres : .....
- (y compris bureau, salle de jeux, combles aménageables...)

**AUTRES LOCAUX**

- Commerce                   ⇒ Type d'activités : .....
- Restaurant                 ⇒ Nombre de personnes simultanément : .....
- Hôtel                         ⇒ Nombre de chambres : .....
- Camping                    ⇒ Nombre d'emplacements : .....
- Ecole/Salle polyvalente   ⇒ Nombre de personnes simultanément : .....
- Autres                      ⇒ Nature : .....

**E. MODE D'ALIMENTATION EN EAU POTABLE**

- Adduction publique
  - Puits privé (il doit être à plus de 50 mètres du dispositif Arrêté préfectoral du 27 avril 1998)
- Existe-t-il une source sur le terrain ?      OUI       NON

**F. RESEAU D'EAUX PLUVIALES**

- Existant      OUI       NON

**FOSSE COMMUNAL**

- Existant      OUI       NON

**G. CARACTERISTIQUES DU TERRAIN**

- ⇒ Surface totale : .....m<sup>2</sup>      Surface construite : .....m<sup>2</sup>
- ⇒ Surface disponible pour l'assainissement : .....m<sup>2</sup>
- ⇒ Pente existante :      NON       OUI       Pente .....%
- ⇒ Nature du sol :    Perméable     Moyennement perméable     Imperméable
- Entre 0 et 1 m de profondeur :*
- Terre végétale       Sable       Limon
- Argile                 Roche       Autres : .....
- Entre 1 et 1,6 mètres de profondeur :*
- Argile                 Roche       Limon
- Sable                  Autres : .....
- ⇒ Présence de nappe d'eau (hydromorphie)      OUI       NON
- Si oui, à quelle profondeur ? ..... m

**H. CARACTERISTIQUES DU DISPOSITIF PROJETE (voir annexes 1 et 6)**

**1. LE PRETRAITEMENT (voir annexes 1 et 6)**

- Fosse toutes eaux                      Volume = ..... m<sup>3</sup>                      (minimum 3 m<sup>3</sup>)
- Fosse septique                              Volume = ..... m<sup>3</sup>
- Préfiltre (conseillé)
- Bac à graisse (facultatif)              Volume = ..... m<sup>3</sup>

(Fortement conseillé si longueur entre sortie des eaux usées et fosse toutes eaux > 10 m)

- Autres dispositifs de prétraitement : .....

**2. LE TRAITEMENT (voir annexes 1 et 6)**

**a) En sol perméable**

⇒ Epandage en sol naturel :

- Tranchées d'épandage :              Longueur totale des drains = .....ml
- Lit d'épandage :                              Largeur = ..... m      Longueur = ..... m

⇒ Epandage en sol reconstitué :

- Lit filtrant non drainé (terrain très perméable)      Largeur = 5 m      Longueur = ..... m
- Tertre d'infiltration : Largeur au sommet = 5 m      Longueur au sommet = ..... m

**b) En sol imperméable**

- Lit filtrant drainé à flux vertical :      Largeur = 5 m      Longueur = ..... m
- Lit filtrant drainé à flux horizontal :      Longueur = 5,5 m      Largeur = ..... m
- Lit à massif de zéolithe                      Dimensionnement : .....m<sup>2</sup>

**c) Autres dispositifs : préciser (pompe, chasse à auget, ....)**

.....  
.....

**d) Exutoire (site naturel ou aménagé où sont rejetées les eaux traitées)**

⇒ Préciser le lieu du rejet :

- Réseau d'eaux pluviales                       Fossé sur voirie : .....
- Puits d'infiltration                               Cours d'eau

**Le rejet en puits d'infiltration est soumis à dérogation préfectorale. Des données précises concernant la nature du sol et du sous-sol (géologie et pédologie) doivent être fournies avec la demande de dérogation.**

Une étude de définition de filière est conseillée afin de mettre en place le système d'assainissement non collectif le mieux adapté à la parcelle.

<b>DEMANDEUR</b>	<b>INSTALLATEUR</b>
Fait à .....	Fait à .....
Le .....	Le .....
Signature	Signature

**PROPOSITION D'AVIS DU CONTROLEUR en date du :** .....

Avis favorable       Avis favorable avec réserves       Avis défavorable

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**AVIS DU RESPONSABLE DU SPANC**

Avis favorable       Avis favorable avec réserves       Avis défavorable

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le Responsable du SPANC : .....

Fait le ..... à .....