

## VÉRIFICATION DE L'EXÉCUTION DES TRAVAUX D'UNE INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF DONT LA CHARGE BRUTE DE POLLUTION ORGANIQUE EST INFÉRIEURE OU ÉGALE À 1,2 KG/J DE DBO5

Référence SPANC : .....  
 Date du ou des contrôle(s) : .....  
 Installateur : .....  
 Contrôle réalisé par : .....

- Vérification de l'exécution suite à un projet de conception
- Contre-visite suite à demande de modification d'exécution

### VOLET 1 Vérification des dispositifs constituant l'installation

#### ► COLLECTE DES EAUX USÉES

- Accès possible par un regard ou un té de visite ?
- Couvercle sécurisé (poids suffisant ou dispositif de sécurisation) ?
- Pente des canalisations suffisante pour permettre un bon écoulement ?
- Ensemble des eaux usées raccordé au(x) système(s) de prétraitement/traitement primaire ?
- Eaux pluviales séparées des eaux usées ?

Remarques éventuelles : .....  
 .....

#### INSTALLATION AVEC TRAITEMENT PAR LE SOL EN PLACE OU PAR UN MASSIF RECONSTITUÉ

#### ► PRÉTRAITEMENT ET/OU TRAITEMENT PRIMAIRE

Bonne accessibilité aux ouvrages

Bac à graisse Volume : ..... m<sup>3</sup>

*N.B. : dispositif conseillé si la distance entre la sortie des eaux ménagères et la fosse toutes eaux est supérieure à 10m.*

Fosse toutes eaux Volume : ..... m<sup>3</sup>

Préfiltre (décolloïdeur) Volume : ..... m<sup>3</sup>

Est-il intégré à la fosse ?  Oui  Non

Matériau filtrant : .....

Décanteur primaire

#### Autres dispositifs

Fosse d'accumulation Volume : ..... m<sup>3</sup>

Fosse chimique Volume : ..... m<sup>3</sup>

Dégrilleur

Toilettes sèches

Remarques éventuelles : .....  
 .....

Point conforme à la  
règlementation en vigueur  
sur la base du projet validé

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non

Oui  Non

Oui  Non

Oui  Non

► TRAITEMENT SECONDAIRE

Type de filière

- Tranchées d'infiltration
- Lit filtrant vertical non drainé
- Lit filtrant sur massif de zéolithe
- Lit d'épandage
- Lit filtrant vertical drainé
- Lit filtrant à flux horizontal

Oui  Non  NV

Regard/Boîte de répartition

- Présence ?
- Bonne accessibilité ?
- Écoulement correct (équirépartition des effluents) ?
- Alimentation de chaque tuyau d'épandage de manière indépendante ?

Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV

Regard(s)/Boîte(s) de bouclage

- Présence ?
- Nombre : .....
- Bonne accessibilité ?

Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV

Regard/Boîte de collecte (filières drainées)

- Présence ?
- Bonne accessibilité ?

Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV

Système de traitement

- Préciser le dimensionnement : .....
- Matériaux réglementaires (graviers lavés stables à l'eau/sable siliceux lavé) ?
- Tés ou regards accessibles ?
- Présence d'un géotextile et/ou de géogrille(s) ?

Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV

Cas des tranchées

- Profondeur du fond de fouille inférieure à 1 m ?
- Longueur d'une ligne de tuyau inférieure à 30 m ?
- Épaisseur de graviers de 20 cm minimum sous les tuyaux ?
- Espacement d'1,50 m des tuyaux d'épandage d'axe en axe ?
- Largeur des tranchées de 0,50 m minimum ?
- Diamètre des tuyaux d'épandage de 100 mm minimum ?

Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV  
 Oui  Non  NV

Cas du lit filtrant vertical non drainé

- Épaisseur de sable de 70 cm sous la couche de graviers

Oui  Non  NV

Cas des filières drainées

- Tuyaux de collecte disposés en quinconce sous les tuyaux d'épandage ?

Oui  Non  NV

Respect des distances minimales recommandées\* ?  Oui  Non

Oui  Non  NV

\* distances conseillées par la norme DTU entre le système et l'habitat ou construction comportant des fondations, les limites de parcelles, la végétation, etc. (5 m/habitation, 3 m/végétaux et 3 m/limites séparatives)

Observations de terrain : .....

► **VENTILATION**

**Présence d'une ventilation primaire (entrée d'air) ?**

Si oui : - est-elle située en hauteur ?

**Présence d'une ventilation secondaire (sortie d'air) ?**

Si oui : - est-elle située en hauteur ?

- se situe-t-elle 40 cm au-dessus du faîtage du toit

(recommandation norme DTU) ?

- type d'extracteur : .....

- le diamètre des canalisations est-il d'au moins 100 mm ?

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

► **POSTE DE RELEVAGE (le cas échéant)**

**Implantation dans la filière :** .....

**La pompe de refoulement est-elle installée correctement (essai en eau) ?**

Si oui : - Présence d'une alarme de défaut ?  Oui  Non

- Présence d'un clapet anti retour ?  Oui  Non

**Volume de la bâchée :** ..... litres

**Remarques éventuelles :** .....

Oui  Non  NV

► **CHASSE AUTOMATIQUE – Auget basculant/Chasse à auget (le cas échéant)**

**Implantation dans la filière :** .....

**La chasse automatique est-elle installée correctement (essai en eau) ?**

**Volume de la bâchée :** ..... litres

**Remarques éventuelles :** .....

Oui  Non  NV

*INSTALLATIONS AVEC D'AUTRES DISPOSITIFS DE TRAITEMENT : FILIÈRES AGRÉÉES*

► **DISPOSITIF INSTALLÉ**

**Dénomination commerciale du dispositif agréé :** .....

**Titulaire de l'agrément :** .....

**Numéro national d'agrément :** .....

**Capacité de traitement :** ..... EH

**Type de filière agréée :**

Filtre compact (zéolithe, coco, laine de roche, etc.)

Filtre planté (roseaux)

Culture libre (boues activées ou SBR)

Culture fixée

Autre : .....

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

► **PRINCIPAUX ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS DU DISPOSITIF**

*Conformité à l'avis relatif à l'agrément publié au JORF.*

**Présence de tous les éléments constitutifs du dispositif (cuves, décanteur, réacteur, clarificateur, etc.) ?**

**Présence de tous les équipements des éléments constitutifs du dispositif (équipements électromécaniques, etc.) ?**

Oui  Non  NV

Oui  Non  NV

► **CONDITIONS DE MISE EN OEUVRE**

*Selon les préconisations de l'avis relatif à l'agrément publié au JORF.*

**Respect des conditions de mise en œuvre pour enterrer le dispositif**  
(hauteur maximale de remblai, en présence d'une nappe phréatique permanente ou temporaire, etc.) ?

Oui  Non  NV

**Accessibilité des tous les équipements électromécaniques** (le cas échéant) ?

Oui  Non  NV

**Écoulement correct des eaux ?**

Oui  Non  NV

**Bonne accessibilité aux ouvrages ?**

Oui  Non  NV

**Respect de la ventilation du dispositif ?**

Oui  Non  NV

**Mise en service du dispositif (raccordement électrique réalisé) ?**

Oui  Non  NV

► **ÉVACUATION DES EAUX USÉES TRAITÉES**

**Par infiltration dans le sol en place**

Oui  Non  NV

Tranchée(s) d'infiltration  Tranchée(s) d'irrigation

Oui  Non  NV

Longueur = ..... m soit ..... tranchée(s) x ..... m

Oui  Non  NV

Profondeur = ..... m

Oui  Non  NV

Lit d'infiltration  Lit d'irrigation

Oui  Non  NV

Surface = ..... m<sup>2</sup> soit ..... m x ..... m

Oui  Non  NV

Végétaux existants ? (irrigation souterraine)  Oui  Non

Oui  Non  NV

**Par rejet vers le milieu hydraulique superficiel**

Oui  Non  NV

Fossé existant :

Oui  Non  NV

Cours d'eau, mare, étang, etc. : .....

Oui  Non  NV

**Par rejet dans un puits d'infiltration**

Oui  Non  NV

Si oui : - surface latérale étanche depuis la surface jusqu'à au moins 50 cm au-dessous du tuyau d'arrivée ?

Oui  Non  NV

- remplissage en graviers 40/80 ou approchant ?

Oui  Non  NV

- déversement des eaux traitées éloigné de la paroi ?

Oui  Non  NV

- puits recouvert d'un tampon ?

Oui  Non  NV

**Écoulement correct des eaux ?**

Oui  Non  NV

**Bonne accessibilité aux ouvrages ?**

Oui  Non  NV

Remarques éventuelles : .....

► **IMPLANTATION DE L'INSTALLATION**

Respect des distances minimales réglementaires (puits, captages, règlement local, etc.) ?

Oui  Non  NV

## VOLET 2 Conclusion du SPANC sur la conformité des travaux exécutés

**INSTALLATION CONFORME**

Les prescriptions techniques réglementaires en vigueur sont respectées

---

**INSTALLATION NON CONFORME**

Les prescriptions techniques réglementaires en vigueur ne sont pas respectées

**Modifications à réaliser / Commentaires :**

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

Fait à : ....., le ..... Signature de l'autorité compétente

Nom du contrôleur : .....



Il faudra veiller au bon entretien de l'installation (nettoyage du préfiltre, vidange\*, curage des canalisations, etc.) afin d'en pérenniser le bon fonctionnement.

Il est rappelé que toute intervention (hors entretien) sur le système d'évacuation et de traitement des eaux usées doit faire l'objet d'un accord préalable puis d'un contrôle de mise en œuvre de la part du SPANC.

*\*seul un vidangeur agréé (liste disponible en préfecture) est autorisé à réaliser les vidanges de votre installation.*