



Service Public de l'Assainissement Non Collectif
 Communauté de communes Terre de Cro-Magnon
 4 place de la mairie
 24620 LES EYZIES DE TAYAC SIREUIL
 Tél. : 05 53 35 05 43 Fax : 05 53 45 43 92
 E-mail : spanc-terredecromagnon@wanadoo.fr

Instruction du dossier d'assainissement non collectif

Madame, Monsieur,

La communauté de communes Terre de Cro-Magnon gère le service d'assainissement non collectif de la commune de

Cette mission comprend, pour les constructions neuves ou les réhabilitations de bâtiments, un contrôle technique obligatoire consistant à la vérification technique de la conception, de l'implantation et de la bonne exécution des ouvrages d'assainissement non collectifs conformément à la DTU 64-1 et de l'arrêté du 6 mai 1996.

De plus, conformément au Code Général des Collectivités Territoriales, ce contrôle est soumis à la perception d'une redevance qui est obligatoirement mise à la charge des usagers de ce service et qui sera à payer lorsque vous recevrez un Titre de Recettes de la Perception du Bugue.

Le montant de la redevance a été fixé comme suit :

Dispositif d'assainissement non collectif conçu pour		Montant de la redevance (€ TTC)	
Maison, gîte, hôtel...	Camping	Suite à la demande d'installation	Suite au contrôle du chantier
De 1 à 5 chambres	De 1 à 5 emplacements	75	100
De 6 à 10 chambres	De 6 à 10 emplacements	135	160
De 11 à 20 chambres	De 11 à 20 emplacements	195	270
De 21 à 40 Chambres	De 21 à 49 emplacements	300	450
A partir de 41 chambres	De 50 à 99 emplacements	375	500
	A partir de 100 emplacements	525	650

Pour une fosse d'accumulation : **25 € TTC après la demande et 45 € TTC après le contrôle du chantier**

Pour un bloc sanitaire public ou privé : **50 € TTC après la demande et 100 € TTC après le contrôle du chantier**

Pour un atelier ou un bureau équipé uniquement de WC et de lavabo : **50 € TTC après la demande et 100 € TTC après le contrôle du chantier**



Partie à compléter par le pétitionnaire et à retourner à l'adresse de la communauté de communes Terre de Cro-Magnon

Je soussigné,

M.

Mme

Mlle

Nom : Prénom :

Adresse* :

Code postal* : Commune* :

Tél.* :

M'engage à retourner ce coupon dans les plus brefs délais à l'adresse indiquée ci-dessus, à remplir le formulaire de demande d'installation d'un assainissement non collectif joint, ou non, avec le permis de construire et à payer le prix des interventions de la communauté de commune Terre de Cro-Magnon, dès réception du titre de recette.

* : Coordonnées où le service peut actuellement vous joindre.

Fait àle.....

Signature

CARACTERISTIQUES DU TERRAIN ET DE SON ENVIRONNEMENT**Terrain :**

- Superficie totale de la parcelle : m²
 - Superficie de la construction : m²
 - Si superficie de la parcelle est inférieure à 1000 m², surface disponible pour l'assainissement : m²
 - Nature de la surface disponible (pelouse, friche, culture, arbres...) :
- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable : Oui Non
 - Pente du terrain prévu pour accueillir le système d'assainissement non collectif :
 - Faible < 5%
 - moyenne entre 5% et 10%
 - forte > 10%
 - Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau à proximité de l'installation ? Oui Non
 - L'eau est elle destinée à la consommation humaine ? Oui Non
 - Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m

Destination des eaux pluviales :

- Réseau de surface (fossé, caniveaux, noue...)
- Infiltration sur la parcelle
- Rétention (cuve, marre...)
- Autre, préciser :

Rappel : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement des eaux usées est interdit.

DEFINITION DE LA FILIERE**LE PRETRAITEMENT****Le dispositif de pré traitement des eaux usées**

- Les eaux ménagères et les eaux vannes sont-elles traitées ensemble ?
 - Oui (fosse toutes eaux)
 - Non (2 fosses septiques)

Volume de la fosse toutes eaux ou de la fosse septique ? m³

Il est rappelé que la fosse toutes eaux doit être munie d'une ventilation en diamètre 100 mm, remontant au dessus des locaux d'habitation chapeauté d'un extracteur d'air conforme à la réglementation.

Type d'extracteur d'air ? Statique Eolien

- Est-il prévu un préfiltre ? Oui Non, Si oui est-il intégré à la fosse ? Oui Non
 - Quel est son volume ? L (si celui-ci est à l'extérieur de la fosse)
- Est-il prévu un bac à graisse ? Oui Non
 - Si oui, quel est son volume ? L (cuisine seule : 200 L ; cuisine + salle de bain : 500 L)
- Autres dispositifs de prétraitement :

LE TRAITEMENT**Le dispositif de traitement des eaux usées, s'agit-il de ?** **Tranchées d'épandage à faible profondeur. Sol horizontal**

Nombre de tranchées : , Longueur d'une tranchée : m, Longueur totale des tranchées : m
 Espacement, d'axe en axe, entre chaque drain : m, Bouclage du système : Oui Non

ou **Tranchées d'épandage à faible profondeur. Sol en pente (pente supérieure à 5 %)**

Nombre de tranchées : , Longueur d'une tranchée : m, Longueur totale des tranchées : m
 Espacement, d'axe en axe, entre chaque drain : m, Bouclage du système : Oui Non

ou **Lit d'épandage à faible profondeur**

Longueur du lit : m, Largeur du lit : m, Profondeur du lit : m
 Nombre de drain : , Espacement entre chaque drain : m, Bouclage du système : Oui Non

ou **Lit filtrant non drainé à flux vertical**

Longueur du lit : m, Largeur du lit : m, Profondeur du lit : m
 Nombre de drain : , Espacement entre chaque drain : m, Bouclage du système : Oui Non

ou **Lit filtrant drainé à flux horizontal (répondre aussi aux 2 questions en bas de page)**

Longueur du lit : m, Largeur du lit : m, Profondeur du lit : m
 Longueur de la couche de graviers : m, Longueur de la couche de gravillons : m
 Longueur de la couche de sable : m
 Présence d'une canalisation de collecte des eaux épurées : Oui Non
 Un rejet des effluents est-il prévu après traitement ? Oui Non
 Si oui, vers quel type d'exutoire ?
 Avez-vous une autorisation de déversement écrite du gestionnaire de l'exutoire ? Oui Non
Si oui, la joindre à votre demande.

ou **Lit filtrant drainé à flux vertical (répondre aussi aux 2 questions en bas de page)**

Longueur du lit : m, Largeur du lit : m, Profondeur du lit : m
 Partie haute du lit, nombre de drain : , espacement entre chaque drain : m
 Partie basse du lit, Nombre de drain : , Espacement entre chaque drain : m
 Présence d'un regard de collecte des eaux épurées : Oui Non
 Un rejet des effluents est-il prévu après traitement ? Oui Non
 Si oui, vers quel type d'exutoire ?
 Avez-vous une autorisation de déversement écrite du gestionnaire de l'exutoire ? Oui Non
Si oui, la joindre à votre demande.

ou **Tertre d'infiltration non drainé**

Longueur du tertre : m, Largeur du tertre : m, Hauteur du tertre : m
 Nombre de drain : , Espacement entre chaque drain : m, Bouclage du système : Oui Non

ou **autre système (le décrire sommairement et joindre la documentation sur ce système)**

