

**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)**

## **CONTRÔLE DE CONCEPTION ET D'IMPLANTATION DE L'INSTALLATION D'ASSAINISSEMENT INDIVIDUEL**

**COMMUNE DE :**

### **IMPÉRATIF**

➤ **Pièces à joindre :**

- Un **plan de situation** (fond de carte routière, IGN)
- Un **extrait cadastral**
- Un **plan de masse** à l'échelle sur lequel figureront l'implantation et le dimensionnement des ouvrages d'assainissement

### **DEMANDEUR**

**Date de la demande :**       /       /

Date de la demande de permis de construire (sauf pour réhabilitation) :       /       /

Adresse de l'immeuble : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Section et numéro du cadastre du projet : .....



**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)**

**Propriétaire de l'immeuble**

Nom et prénom : .....

Adresse (si différente de l'adresse de l'immeuble) .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : .....

(Pour un retour de dossier plus rapide) Adresse mail : .....

**Concepteur du projet**

Nom et adresse : .....

Tél. : .....

**Installateur prévu**

Nom et adresse : .....

Tél. : .....

**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)**

PIECES A FOURNIR PAR LE PROPRIETAIRE	Cocher les pièces fournies
Un plan de situation de la parcelle	<input type="checkbox"/>
Un plan de masse du projet de l'installation d'assainissement non collectif, sur base cadastrale	<input type="checkbox"/>
Un plan en coupe de la filière et de l'habitation est recommandé	<input type="checkbox"/>
Le présent formulaire dûment complété (8 pages)	<input type="checkbox"/>
Une étude de définition de la filière d'assainissement non collectif comprenant : Une étude des contraintes à la parcelle (superficie disponible, pente, ...) Description et dimensionnement de la filière (collecte, prétraitement, traitement, évacuation)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : contact@cc-coeurdefrance.fr**

## HABITATION

### NATURE DU PROJET

- CONSTRUCTION NEUVE  
 REHABILITATION DE L'EXISTANT

### CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

Nombre de chambres définitives :

Nombre d'équivalent habitant (pour filière compacte et/ou micro station d'épuration) :

- Résidence :  principale  secondaire  
 usage professionnel, (nature :.....)

## TERRAIN

### Terrain

- Superficie totale de la parcelle : ..... m2
- Superficie disponible pour l'assainissement : ..... m2
- Nature du sol :.....
- Pente du terrain prévu pour les ouvrages d'assainissement :  
 faible <5%,  moyenne entre 5 et 10%,  forte >10%
- Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?  
 OUI  NON
- Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur le terrain ?  
 OUI  NON  
Est-il destiné à la consommation humaine ?  OUI  NON  
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : .....m
- Présence d'un captage d'eau (puits ou forage) sur un terrain mitoyen?  OUI  NON  Ne sait pas  
Est-il destiné à la consommation humaine ?  
 OUI  NON  Ne sait pas  
si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : .....m



**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)**

**Destination des eaux pluviales**

- rejet en surface (fossé, caniveau, ...)
- infiltration sur la parcelle
- rétention (cuve, mare...)
- autre, préciser .....

.....  
**RAPPEL : le rejet des eaux pluviales vers la filière d'assainissement (fosse ou tuyaux d'infiltration) est interdit.**

**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : contact@cc-coeurdefrance.fr**

## DEFINITION DE LA FILIERE ENVISAGEE

### DEFINITION DE LA FILIERE

#### Le dispositif de pré traitement des eaux usées

- **Type de prétraitement :**  Fosse septique toutes eaux de.....m<sup>3</sup>  Autre dispositif (installation d'épuration biologique à boues activées ou cultures fixées) :.....m<sup>3</sup>
  
- **Appareils annexes supplémentaires (éventuellement) :**
  - Préfiltre extérieur à la fosse de.....litres
  - Bac dégraisseur de.....litres
  - Autres :.....
  
- **Dispositif de relèvement (éventuellement) :**
  - Volume du poste :.....litres
  - Type de pompe :.....
  - Débit de la pompe :.....m<sup>3</sup>/h
  
- **Une ventilation en amont du prétraitement est elle prévue ?**
  - Oui  Non
  
- **Une ventilation en aval du prétraitement est elle prévue ?**
  - Oui  Non

Un extracteur statique ou éolien est il prévu ?  Oui  Non
  
- **Est-il prévu d'immobiliser la fosse par une dalle d'amarrage ? (en zone inondable ou nappe d'eau affleurante)**
  - Oui  Non
  
- **Est-il prévu de protéger la fosse par une dalle de répartition ? (si passage de véhicule)**
  - Oui  Non

**Veolia Eau**  
**Agence du Cher**  
**59 Rue Sarrault**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel : 02.48.96.99.11**  
**Fax : 02.48.96.55.43**

**Communauté de communes Cœur de France**  
**1 rue Philibert Audebrand**  
**18200 Saint-Amand-Montrond**  
**Tel. : 02 48 82 11 46**  
**Fax : 02 48 82 11 47**  
**Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)**

### Le dispositif de traitement des eaux usées

➤ **Terrain « perméable » :**

tranchées d'épandage à faible profondeur : Nombre de tranchées :.....  
Longueur d'une tranchée :.....m  
Profondeur de tranchée :.....m

lit d'épandage : Surface :.....m<sup>2</sup>  
Longueur du lit :.....m  
Largeur du lit :.....m

lit filtrant non drainé à flux vertical : Surface :.....m<sup>2</sup>  
Longueur :.....m  
Largeur :.....m  
Epaisseur de sable :.....m

➤ **Terrain « imperméable » :**

lit filtrant drainé à flux vertical : Surface :.....m<sup>2</sup>  
Longueur :.....m  
Largeur :.....m  
Epaisseur de sable :.....m

➤ **Terrain en zone inondable ou lorsque la nappe d'eau est affleurante :**

tertre d'infiltration : Surface au sol (base).....m<sup>2</sup>  
Surface au sommet (surface de sable).....m<sup>2</sup>  
Longueur au sommet :.....m  
Largeur :.....m  
Epaisseur de sable :.....m

Veolia Eau  
Agence du Cher  
59 Rue Sarrault  
18200 Saint-Amand-Montrond  
Tel : 02.48.96.99.11  
Fax : 02.48.96.55.43

Communauté de communes Cœur de France  
1 rue Philibert Audebrand  
18200 Saint-Amand-Montrond  
Tel. : 02 48 82 11 46  
Fax : 02 48 82 11 47  
Mail : [contact@cc-coeurdefrance.fr](mailto:contact@cc-coeurdefrance.fr)

#### Le dispositif de traitement des eaux usées

➤ **Autres :**

- Système compact ou micro station:

Nom : .....

Type/modèle : .....

Capacité (Nombre EH) : .....

Largeur : .....m

Longueur : .....m

- Autre système : Type.....

Largeur : .....m

Longueur : .....m

▪ Distance minimale :

- par rapport à l'habitation : ..... m
- par rapport à la limite de parcelle : ..... m
- par rapport aux arbres : ..... m

#### L'évacuation des effluents (dispositifs drainés)

- Quel est le lieu prévu pour le rejet (fossé, cours d'eau, puits d'infiltration,...) : .....

.....

- **Rejet en milieu superficiel** (fossé, cours d'eau, ...) : si vous n'en êtes pas vous-même propriétaire, avez-vous une autorisation de déversement écrite du propriétaire du lieu de rejet prévu ?

OUI  NON si oui, la joindre à votre demande.

- **Rejet par puits d'infiltration** :

possédez-vous une dérogation communale ?

OUI  NON si oui, la joindre à votre demande.

**Le propriétaire s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet et conformément au projet accepté puis à ne recouvrir l'installation qu'après avis sur sa conformité.**

**Date et signature du propriétaire :**



## ACCORD DE PAIEMENT

A joindre au dossier lors du dépôt dans nos services

Je soussigné.....

Demeurant.....

accepte de régler les frais de dossier **dès réception du titre de paiement** de la Communauté de communes Cœur de France par chèque à l'ordre du Trésor Public ou via le site de paiement dématérialisé mentionné sur l'avis de somme à payer qui me sera envoyé.

Fait à .....

Le        /        /

Signature

-----Talon à conserver-----

### **TARIFS**

(extrait de la délibération du 20 décembre 2019)

- Contrôle de conception : 150 €
- Contrôle de bonne exécution : 100 €

Nota : ***en cas de 2<sup>ème</sup> demande et/ou modification***

- Contrôle de conception : 50 €
- Contrôle de bonne exécution : 50 €

***Paiement possible par chèque ou via le site de paiement dématérialisé mentionné sur l'avis de somme à payer***