



Vallon en Sully, le mardi 17 juin 2025

Service SPANC

3 Z.A. de Crozet - BP 22
03190 VALLON EN SULLY

☎ 04 70 06 50 51

e-mail : secretariat@seavallon.fr

site internet : www.seavallon.fr

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi

9h00/11h30 13h30/16h30

**VAN DE KERKHOF CORNELIA
BERGDIJK
5712 PW SOMEREN-HEIDE
PAYS BAS**

Objet : Contrôle périodique d'un système d'assainissement non collectif

N/REF: FO4 1100062-2

Madame,

Le service public d'assainissement non collectif a procédé le **03/03/2020** dans la propriété située:

ROUTE DE LA GOUTTE 03360 SAINT-BONNET-TRONÇAIS

parcelle(s) : **D 435**

à l'état des lieux de l'installation de traitement des eaux usées

Une visite de contrôle a été effectuée le **03/03/2020**, par notre technicien SPANC, Jean-Yves ALINOT ; nous vous joignons, le compte rendu de cette intervention.

La conclusion du rapport de visite est la suivante :

Le SPANC (Service Public d'Assainissement Non Collectif) émet un avis : **INSTALLATION NON CONFORME**

Installation incomplète ne présentant pas de risque sanitaire, pas d'obligation de travaux, sauf en cas de vente, où l'acquéreur aura un délai d'un an pour réaliser les travaux. Pour tous travaux, prendre contact avec le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) pour les modalités de réalisation du projet.

Dans le cas de la vente de l'habitation, si le système d'épuration existant bénéficie d'un statut "**non-conforme**", et conformément à la réglementation (*article L271-4 du Code de la Construction et de l'Habitation*), les travaux de mise en conformité (réhabilitation) devront être effectués, **par l'acquéreur, dans un délai maximum d'une année à partir de la signature de l'acte authentique de vente.**

Nous vous précisons que, dans le cadre d'une vente de l'habitation, la **durée de validité de ce diagnostic est de trois ans à compter du 03/03/2020, sous réserve qu'aucune modification ne soit apportée sur l'installation.**

.../...

Nous sommes à la disposition du demandeur pour lui prodiguer tous les conseils nécessaires afin d'améliorer le fonctionnement du dispositif d'assainissement individuel actuel voire de l'accompagner dans le cadre d'une réhabilitation complète du système si besoin.

Nous vous signalons que le coût de la prestation réalisée dans le cadre de ce contrôle est inclus dans la redevance annuelle d'Assainissement Non Collectif.

Restant à votre disposition, nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur du SEA,
Jean DELANOY



PJ : Rapport du contrôle



ASSAINISSEMENT AUTONOME

FORMULAIRE CONTROLE DE BON FONCTIONNEMENT

FO 4

Chargé du diagnostic :

**SERVICE PUBLIC DE L'ASSAINISSEMENT NON-COLLECTIF**

3 Z.A. de Crozet - BP 22 - 03190 VALLON EN SULLY

☎ 04 70 06 50 51- ✉ secretariat@seavallon.fr

Technicien : Marianne LICHTI

Référence du contrôle : **1100062-2**Date de l'examen : **03/03/2020**

Date de l'avis de passage :

Personnes rencontrées : **Mme VAN DE KERKHOF**

COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : **ROUTE DE LA GOUTTE**Code postal : **03360** Commune : **SAINT-BONNET-TRONÇAIS**

Références cadastrales :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SECTION	D									
N°	435									

Secteur :

Zone de sensibilité : **PEU SENSIBLE**

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom : **VAN DE KERKHOF CORNELIA**Adresse : **BERGDIJK****5712 PW SOMEREN-HEIDE**Code postal : Commune : **PAYS BAS**Téléphone fixe : **00310642064299**

Téléphone mobile :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif : **2003**Type du dernier contrôle : **Contrôle diagnostic de l'existant** Date du dernier contrôle : **09/08/2010**N° d'abonnement au service d'eau potable : **62**Consommation annuelle en m3 : **0**

MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

☞ Modifications de la taille et/ou de la destination de l'immeuble : **NON**Nombre de pièces principales : **6** dont **5** chambres.

Nombre d'habitants :

Type d'immeuble : **Vente de l'habitation**

Précisions :

☞ Modifications de l'aménagement du terrain : **NON**

Construction(s) à proximité ? -

Etanchement partiel ou total des installations ? -

Aménagement d'allée(s) ou de passage(s) sur ou à proximité de la filière ? -

Plantations sur ou à proximité de l'épandage ? -

Autres :

☞ Modifications constatées de la filière :

Améliorations apportées :

Modifications nuisant au fonctionnement et aux performances de la filière (By-pass, transformation de certains équipements, ...) :

PRETRAITEMENT

REGARD DE COLLECTE

Existe-t-il un regard de collecte ?

NON

Etat général :

SANS OBJET

Le regard est-il accessible ?

-

Le regard de collecte présente-t-il des signes d'altération ?

-

L'écoulement se fait-il correctement ?

-

Stagnation d'eaux dans le regard ?

-

Dépôt de matières en fond de regard ?

-

Présence d'odeurs ?

-

- Si oui, préciser :

DISPOSITIFS DE PRETRAITEMENT

Existe-t-il un dispositif de traitement ?

OUI

Etat général :

SANS OBJET

Type : **Fosse toutes eaux** Volume (m3) :

L'ouvrage est-il accessible ?

OUI

Le tampon est-il accessible ?

NON

Dégradations constatées ?

NV

- Si oui, préciser :

Présence d'odeurs ?

NV

L'écoulement des eaux au sein de l'ouvrage se fait-il correctement ? **NV**

Les équipements électromécaniques sont-ils en état de marche ?

SANS OBJET

VIDANGES

Hauteur ou taux d'accumulation des boues : **SANS OBJET**

Accumulation des boues : SANS OBJET

Date de la dernière vidange :

Nom/Raison sociale du vidangeur : **(aucun)**

Justificatif de vidange disponible ? **NON** Volume vidangé :

Destination des matières de vidange :

VENTILATION

Conformité générale de la ventilation :

MAUVAISE

La ventilation fonctionne-t-elle correctement ?

NV

- Si non, préciser :

PREFILTRE

Existe-t-il un préfiltre ?

OUI

Etat général : SANS OBJET

Volume en litres :

Le tampon du préfiltre est-il accessible ?

NON

Colmatage ?

NV

L'écoulement au sein du préfiltre se fait-il correctement ?

NV

Présence d'odeurs ?

NV

Préfiltre à matériau filtrant ?

NV

- Si oui, présence du matériau de remplissage adapté ?

-

Préfiltre indépendant de la fosse ?

-

- Si oui, dégradations constatées ?

-

- Si oui, préciser :

BAC A GRAISSES

Existe-t-il un préfiltre ? **NON**

Etat général : SANS OBJET

Volume en litres :

Le tampon est-il accessible ?

-

Présence d'odeurs ?

-

Date de la dernière vidange :

Hauteur des graisses (cm) :

Nom/Raison sociale du vidangeur : **(aucun)**

Justificatif de vidange disponible ? **NON** Volume vidangé (m3) :

Destination des matières de vidange :

Commentaires généraux sur le prétraitement :

TRAITEMENT

REGARD DE REPARTITION

Existe-t-il un regard de répartition ?

NON

Etat général :

SANS OBJET

Le regard est-il accessible ?

-

Dégradations constatées ?

-

- Si oui, préciser :

L'écoulement au sein du regard de répartition se fait-il correctement ?

-

Bonne équirépartition des effluents ?

-

Stagnation d'eaux dans le regard ?

-

Dépôt de matières en fond de regard ?

-

Présence d'odeurs ?

-

TRAITEMENT

Existe-t-il un système de traitement ?

OUI

Type :

FILTRE A SABLE VERTICAL

Etat général :

SANS OBJET

Présence d'eau stagnante sur le traitement ?

NON

Dysfonctionnements observés ?

NON

- Si oui, préciser :

REGARD DE CONTROLE (DISPOSITIFS DRAINES)

Existe-t-il un regard de contrôle ? **NON**

SANS OBJET

Etat général :

Le regard est-il accessible ?

-

Dégradations constatées ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)

-

- Si oui, préciser :

L'écoulement au sein du regard de contrôle se fait-il correctement ?

-

Stagnation d'eaux dans le regard ?

-

Dépôt de matières en fond de regard ?

-

Présence d'odeurs ?

-

Commentaires généraux sur le traitement : Pas de regards affleurants

EVACUATION DES EFFLUENTS

Écoulement de l'effluent jusqu'à l'infiltration :

SANS OBJET

Rejet d'effluents vers le milieu superficiel :

Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu naturel ?

NON

Qualité du rejet au milieu hydraulique :

SANS OBJET

Etat de l'exécutoire (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) :

Le cas échéant, résultat des analyses effectuées :

Rejet par puits d'infiltration :

Existe-t-il un rejet dans un puits d'infiltration ?

NON

Etat général :

SANS OBJET

Le tampon est-il accessible ?

-

Dégradations constatées ? (fissure, corrosion, ...)

-

- Si oui, préciser :

Colmatage des granulats ?

-

Présence d'odeurs ?

-

POSTE(S) DE RELEVAGE

Présence de postes de relevage ?

NON

Etat général :

SANS OBJET

Dysfonctionnements constatés ?

-

- Si oui, préciser :

Dégradations constatées ?

-

- Si oui, préciser :



IMPACTS

La filière présente-t-elle des risques pour la salubrité publique ?

NON

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

La filière a-t-elle un impact négatif sur l'environnement ?

NON

- Si oui, lesquels, et pourquoi :

Pollution visible au jour de la visite : NON

Si oui, Précisions :

CONCLUSIONS DU CONTROLE

INSTALLATION NON CONFORME

Installation non conforme (Art.4-cas c)

Installation incomplète

Installation incomplète ne présentant pas de risque sanitaire, pas d'obligation de travaux, sauf en cas de vente, où l'acquéreur aura un délai d'un an pour réaliser les travaux.

Pour tous travaux, prendre contact avec le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) pour les modalités de réalisation du projet.

Commentaires :

- Rendre les couvercles affleurants.
- Vérifier la capacité de vidange de la fosse
- Vérifier le dimensionnement de la fosse.
- Ajouter des ventilations adaptées.
- Ajouter un traitement adapté.

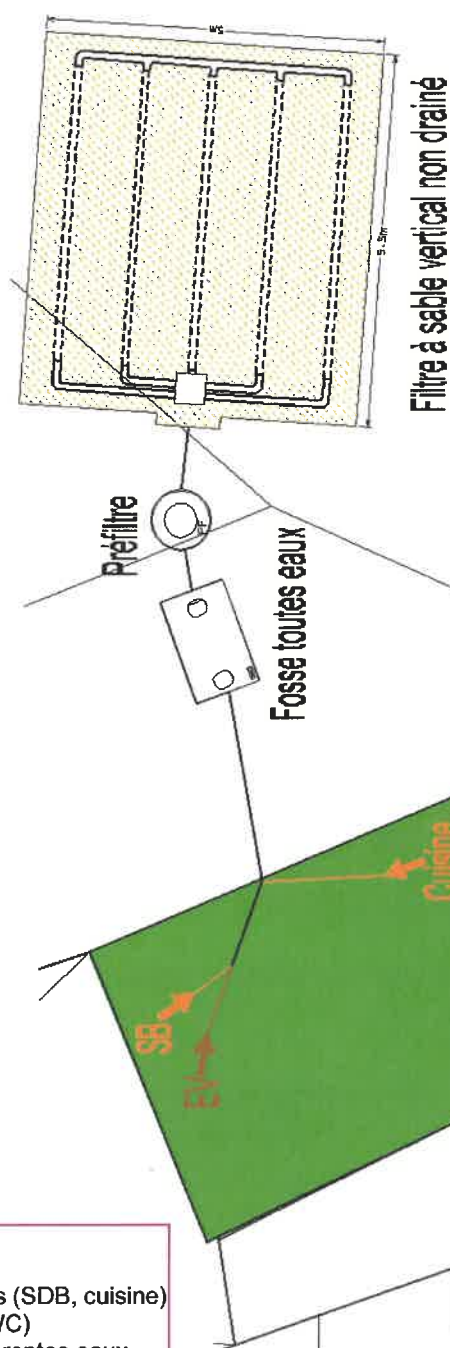
Le **17/06/2025**

Le Technicien, **Marianne LICHTI**

INSTALLATION SITUÉE EN ZONE À ENJEUX SANITAIRES OU ENVIRONNEMENTAUX			
PROBLÈMES CONSTATÉS SUR L'INSTALLATION DIAGNOSTIQUÉE	☒ NON	☐ OUI	
		☐ Enjeux sanitaires	☐ Enjeux environnementaux
☐ Absence d'installation	Non-respect de l'article L 1331-1-1 du code de la santé publique ↳ Mise en demeure de réaliser une installation conforme dans les meilleurs délais		
☐ Défaut de sécurité sanitaire ☐ Défaut de structure ou de fermeture (des ouvrages constituant l'installation) ☐ Implantation à moins de 35 m en amont hydraulique d'un puits privé déclaré et utilisé pour l'AEP d'un bâtiment ne pouvant pas être raccordé au réseau public de distribution	Installation présentant un danger pour la santé des personnes Installation non-conforme (cas a) ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an		
☒ Installation incomplète	Installation non conforme (cas c) ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an	Installation présentant un <u>danger pour la santé des personnes</u> Installation non-conforme (cas a) ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an	Installation présentant un <u>risque environnemental avéré</u> Installation non-conforme (cas b) ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ si vente travaux dans un délai de 1 an
☐ Installation significativement sous-dimensionnée			
☐ Installation présentant des dysfonctionnements majeurs			
☐ Installation présentant des défauts d'entretien ou une usure de l'un de ses éléments constitutifs	Liste de recommandations pour améliorer le fonctionnement de l'installation		
☐ Installation ne présentant pas de défaut			

SCHEMA DE LA FILIERE

VAN DE KERKHOF CORNELIA



Légende :

- Eaux Pluviales
- Eaux Ménagères (SDB, cuisine)
- Eaux Vannes (WC)
- Mélange de différentes eaux