

#### DOSSIER A COMPLETER PAR LE PETITIONNAIRE

| Direction du Cycle de l'Eau        | (NOM/PRENOM): |
|------------------------------------|---------------|
| Dossier suivi par : Cécile AMBLARD | (ADRESSE):    |
| Vincent BORDELAIS                  | (VILLE):      |
| T-1 - 00 47 75 00 00               |               |

Tel: 02 47 75 29 30

Mail: controle@tours-metropole.fr

# <u>OBJET</u>: Demande d'autorisation de pose d'une installation d'assainissement autonome

Madame, Monsieur,

Vous allez poser une installation d'assainissement autonome. Pour permettre au service assainissement de la Métropole d'émettre un avis sur le projet et la réalisation, je vous prie de bien vouloir me retourner :

- La fiche descriptive ci-jointe, dûment complétée,
- ➤ Le plan de situation au 1/25 000ème ou 1/50 000ème (localisation du lieu-dit sur le territoire communal),
- L'extrait cadastral du secteur (localisation de la parcelle sur le lieu-dit),
- ➤ Le plan de masse au 1/500ème de l'installation où figurera la situation ainsi que la dénomination et le dimensionnement des différents éléments du dispositif (ouvrages, conduites...), l'emplacement de l'habitation, de l'exutoire éventuel ainsi que le sens des pentes.
- ➤ Le positionnement des éventuels puits, sources, forages environnants (sur le plan de masse ou l'extrait cadastral),
- La présence éventuelle de cavités souterraines (caves...),
- Une étude particulière réalisée par un bureau d'étude (au minimum une étude de sol et d'infiltration avec réalisation d'un test d'infiltration à maximum 30 m de profondeur en cas de demande de rejet des effluents traités en dehors de la parcelle),
- > Tout document jugé utile pour décrire le dispositif d'assainissement (notice technique du constructeur dans le cas d'une filière agréée).

Les renseignements demandés devront permettre au service d'émettre un avis technique sur le projet. Un dossier complet et bien préparé raccourcira les délais de réponse. Vous trouverez des votre démarche sur le la renseignements utiles à site de métropole (http://toursmetropole.fr/assainissement-non-collectif-documents-reglementaires), ainsi aue le portail interministériel (http://www.assainissement-non-collectif.developpement-durable.gouv.fr/).

Le demandeur s'engage à ne réaliser l'installation qu'après réception de l'avis favorable sur le projet, conformément au projet accepté, et à ne recouvrir l'installation qu'après avis conforme sur sa réalisation. Le pétitionnaire devra s'acquitter du montant des contrôles à l'issue de leur réalisation. A titre d'information, pour l'exercice 2022, le coût forfaitaire de l'intervention du service assainissement de la Métropole s'élève à 155 euros hors taxe pour l'avis sur le projet et 135 euros hors taxe pour l'avis sur la réalisation. En cas de réalisation non conforme, la contre-visite sera facturée 70 euros H.T. Cette tarification est assujettie à une TVA de 10 %.

Le règlement du service de l'assainissement non collectif de la métropole est disponible sur le site internet de la métropole ou peut vous être adressé sur simple demande.

Signature du Demandeur,

Annexe 2



## FICHE DESCRIPTIVE DU DISPOSITIF

## DOSSIER D'ASSAINISSEMENT NON COLLECTIF

Service Public d'Assainissement Non Collectif 60, avenue Marcel Dassault - CS 30651 -37206 Tours Cedex 3

Secrétariat SPANC Tél : 02.47.75.29.30 Mail : <a href="mailto:controle@tours-metropole.fr">controle@tours-metropole.fr</a>

## LA DEMANDE EST A RETOURNER EXCLUSIVEMENT AU SPANC DE LA METROPOLE

| Ce dossier concerne :   une réhabilitation   un permis de construire  RAPPEL POUR LES PERMIS DE CONSTRUIRE  Vous devez obtenir du SPANC de la métropole un <u>avis favorable sur votre projet</u> d'assainissement <u>avant de déposer votre demande de permis</u> de construire en mairie. <u>Un délai d'un mois</u> est à prendre en compte pour recevoir un avis sur votre projet |  |  |
|--|--|--|
| DEMANDEUR  |  |  |
| Civilité :   |  |  |
| CONCEPTEUR   |  |  |
| Nom ou raison sociale :  |  |  |
| INSTALLATEUR   |  |  |
| Nom ou raison sociale :  Adresse : Commune :  Téléphone : / / / Adresse mail :   |  |  |
| CARACTERISTIQUES DES LOCAUX A ASSAINIR   |  |  |
| Type de bâtiment : Neuf □ Existant □   |  |  |
| Caractéristiques:  ☐ Maison d'habitation individuelle : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire  nbre de pièces principales*, dont   |  |  |

Annexe 2 2/4

| CARACTERISTIQUES DU TERRAIN  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Références cadastrales (obligatoire)</b> :  |  |  |
| Pente du terrain :  □ entre 0% et 5% □ compris entre 5% et 10% □ > à 10%   |  |  |
| Implantation :       □ habitation isolée       □ habitat regroupé (hameau)   |  |  |
| Possibilité d'évacuation :       Oui □       Non □         Si oui, nature : □ Fossé       □ Pluvial       □ Drainage agricole       □ Autre :                    |  |  |
| Autorisation du propriétaire (à joindre à la demande) : Oui □ Non □  |  |  |
| Présence de cavité souterraine : Oui □ Non □  Présence de puits: Oui □ Non □  Distance par rapport au dispositif de traitement et/ou du rejet :                  |  |  |
| ALIMENTATION EN EAU  |  |  |
| Mode d'alimentation en eau potable : adduction publique □ Ressource privée □ Si alimentation par une source privée (déclaration obligatoire au préfet (DDASS)) : |  |  |
| Nature :       puits   |  |  |
| La ressource dessert-elle : seulement la construction projetée   |  |  |
| CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION   |  |  |
| DISPOSITIF DE PRE-TRAITEMENT :   |  |  |
| □ Fosse toutes eaux : volume de  |  |  |
| □ Fosse étanche : volume de  |  |  |

Annexe 2 3/4

## **DISPOSITIF DE TRAITEMENT:**

| <u>FILIERES NON DRAINEES</u><br>(Terrain et/ou sous-sol «perméable»)   | <u>FILIERES DRAINEES</u><br>(Terrain «imperméable»)  |  |
|--|--|--|
| ☐ <b>Tranchées d'épandage</b> :  Longueur totale de drain m  Longueur de chaque tranchée m  Largeur de tranchée cm | ☐ <b>Filtre à sable horizontal drainé</b> :  Surface |  |
| Profondeur de tranchée cm  | Epaisseur de matériaux cm                            |  |
| Terrain plat $\square$ Terrain en pente $\square$  | ☐ <b>Filtre à sable vertical drainé</b> : Surface m2 |  |
| □ Lit d'épandage :   | Profondeur de fouille cm                             |  |
| Surface m2   | Largeur m  |  |
| Profondeur de fouille cm   | Epaisseur de matériaux cm                            |  |
| Largeur m  | Epaisseur de materiaux em                            |  |
| Nombre de drains   | ☐ Filtre à massif de zéolite :                       |  |
| Nombre de drams  | Surface m2   |  |
| ☐ Filtre à sable vertical non drainé :   | Profondeur de fouille cm                             |  |
| Surface m2   | Epaisseur de matériauxcm                             |  |
| Profondeur de fouille cm   | Epaisseur de materiaux em                            |  |
|  | ☐ Filière agréée (microstation, filtre compact       |  |
| Largeur m Epaisseur de sable cm  | filtre planté):                                      |  |
| Epaisseur de sable chi   | Dénomination commerciale :                           |  |
|  | Numéro d'agrément :                                  |  |
| ☐ Tertre d'infiltration :  | Capacité de traitement (en EH) :                     |  |
| Surface au sommet m2   | Joindre la notice technique de la filière envisagée  |  |
| Surface à la base  | Joinure la notice technique de la iniere envisagee   |  |
| Largeur de répartition m   | <u>Evacuation</u> : □ Fossé privé                    |  |
| Epaisseur de sable cm  | □ Fossé communal                                     |  |
| Epaisseul de sable chi   |  |  |
|  | ☐ Réseau pluvial                                     |  |
|  | □ Cours d'eau  |  |
|  | ☐ Zone d'infiltration (à dimensionner                |  |
|  | obligatoirement par un bureau d'étude)               |  |
|  | ☐ Autres   |  |
|  | Obtenir l'accord du gestionnaire                     |  |
|  | du milieu récepteur avant tous travaux               |  |
| Dispositif de relèvement : Oui □   | Non □  |  |
| type de poste (marque, nature des matéria  | ux, références):                                     |  |
| volume du poste : li   | tres nombre de pompe :                               |  |
| implantation : amont du prétraitement □ (alimentation de la fosse)   |  |  |
| amont du traitement [ (alimentation du dispositif d'épandage)  |  |  |
| aval du traitement (rejet vers exutoire)   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Fait à le / Signature du demandeur,  |  |  |

Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD)

Vos informations font l'objet d'un traitement informatisé réservé à l'usage exclusif de Tours Métropole Val de Loire. Le service assainissement de Tours Métropole Val de Loire s'engage conformément à la nouvelle réglementation en vigueur à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles et de ne pas utiliser vos données à d'autres fins qu'au suivi et au contrôle des dispositifs d'assainissement non collectifs. La durée du traitement est de 10 années. Pour exercer votre droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, veuillez contacter notre délégué à la protection des données (donneespersonelles@tours-metropole.fr).

Annexe 2 4/4