

## Informations générales

Dossier numéro : **I 0000**

Date du contrôle : **14/02/2013**

Date de réalisation de la filière ANC : <b>1986</b>	
<b>Habitation</b>	Adresse <b>CHEMIN DE BARO NUECHO</b>
	Bât.      Apart.      Esc.      Etg.
	CP <b>83330</b> BP
	Commune <b>LE BEAUSSET</b> Complément ville
	Référence cadastrale
<b>Propriétaire</b>	Civilité, Nom, prénom <b>M. et Mme SPANC</b>
	Adresse <b>CHEMIN DE BARO NUECHO</b>
	Bât.      Apart.      Esc.      Etg.
	CP <b>83330</b> BP
	Commune <b>LE BEAUSSET</b> Complément ville
	Téléphone(s)
	Fax      Mail
	Payeur équivalent redevance <input type="checkbox"/>
<b>Occupant de l'immeuble</b> <i>(si différent du propriétaire)</i>	Civilité, Nom, prénom <b>M. et Mme SPANC</b>
	Téléphone(s)
	Fax      Mail
	Remarque

## Données générales du contrôle de l'existant

Demandeur (si différent du propriétaire)	
Personne(s) rencontrée(s) si différente(s) du propriétaire	
Observations	

## Caractéristiques de l'habitation

Année de construction du logement : 1986		Type : Résidence Principale	
Consommation d'eau annuelle : m <sup>3</sup>		Temps d'occupation annuelle :	Logement vacant : <input type="checkbox"/>
Nombre de Chambres : 3 Nombre de pièces principales : 4		Nombre d'occupants : 2 Nombre équivalent habitant : 4	
Type de zonage	ANC	Zone de prévention des risques	
Commentaires sur l'habitation			

## Caractéristiques du terrain et de l'habitation

• Superficie totale de la parcelle : 5000 m <sup>2</sup>	
• Surface disponible ANC : NC m <sup>2</sup>	
• Etude de sol réalisée : <input type="checkbox"/>	
• Le terrain est-il desservi par un réseau public d'eau potable ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Pente du terrain recouvrant le traitement : Faible <5% Commentaires :	
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur le terrain ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Est-il destiné à la consommation humaine ?</li> <li>○ Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m</li> <li>○ Est-il déclaré ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'un captage (puits ou forage) d'eau sur un terrain mitoyen ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Est-il destiné à la consommation humaine ?</li> <li>○ Si oui, distance par rapport au dispositif de traitement : m</li> <li>○ Est-il déclaré ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires sur le terrain et son environnement :	

## Implantation du système

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe-t-il des documents permettant de déterminer les caractéristiques et l'implantation du système ?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si oui, lesquels (plan masse, étude de définition de filière, étude de sol, ...) : <a href="#">Plan de masse de la construction, avec implantation du système d'assainissement autonome</a></li> <li>○ Si non, le contrôle est réalisé sous réserve des déclarations et en absence de document</li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--	--

## Caractéristiques de l'installation

Eléments composant la filière	
<b>Filières traditionnelles</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Prétraitement <input checked="" type="checkbox"/> Traitement	<b>Filières agréées</b>  <input type="checkbox"/> Filtre compact <input type="checkbox"/> Microstation <input type="checkbox"/> Filtre planté
<input type="checkbox"/> Regard de visite ou té <input checked="" type="checkbox"/> Regard de collecte <input type="checkbox"/> Toilette sèche <input type="checkbox"/> Poste de relevage	
Présence de rejet d'effluents (en sous-sol ou en milieu superficiel ou de dispersion) : <input checked="" type="checkbox"/>	
Commentaires généraux :	

Description de l'Evacuation	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destination des eaux pluviales : <a href="#">Infiltration sur la parcelle</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Commentaires :</li> </ul> </li> <li>• Origine des effluents : <a href="#">Eaux vannes + Eaux ménagères</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Commentaires :</li> </ul> </li> </ul>	

La collecte des eaux usées	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eaux usées et eaux pluviales collectées séparément ? <a href="#">Oui</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Commentaires :</li> </ul> </li> <li>• L'écoulement se fait-il correctement ?</li> <li>• Présence d'odeurs ?               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ <a href="#">Si oui</a>, citer leur localisation :</li> </ul> </li> <li>• Présence d'un syphon disconnecteur ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires :	

## Regard de collecte :

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le regard est-il accessible ?               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ <a href="#">Si oui</a>, présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)</li> </ul> </li> <li>• Le regard est-il affleurant ?</li> <li>• Dépôt de matière en fond de regard ?</li> <li>• Présence d'odeurs ?</li> <li>• Stagnation constante d'eaux dans le regard ?</li> <li>• Ecoulement au sein du regard correct ?</li> <li>• Commentaires sur le regard de collecte : <a href="#">Regard de collecte des eaux vannes.</a></li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?  <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
---	---

## Le prétraitement

<ul style="list-style-type: none"> <li>Type de prétraitement : <b>Fosse septique avec préfiltre</b>      Volume : <b>1,5 m<sup>3</sup></b></li> <li>Equipement(s) de prétraitement existants           <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Bac à graisse</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ventilation(s)</li> <li><input type="checkbox"/> Préfiltre</li> <li><input type="checkbox"/> Vidanges effectuées</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Eaux vannes et eaux ménagères prétraitées séparément ?</li> <li>Type d'eaux usées : <b>Eaux vannes</b></li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Mixte
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le prétraitement est-il accessible ?</li> <li>Le regard du prétraitement est-il affleurant ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le dimensionnement est-il adapté à la capacité d'accueil ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un des organes du système de prétraitement présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, fissure, déformation, corrosion...)</li> <li>o <b>Si oui</b>, préciser :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Présence d'odeurs ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>L'écoulement des eaux au sein des différents éléments de prétraitement se fait-il correctement ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si présence d'une fosse, la hauteur de boues est-elle supérieure à la moitié de la hauteur de la fosse ?</li> <li>o <b>Si oui</b>, prévoir une vidange !!</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le prétraitement : Le propriétaire déclare avoir effectué la vidange il y a environ 2 ans, pas de justificatif de vidange.</b></li> </ul>	

<b>Bac à graisse</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tampon du bac à graisse accessible ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li>Volume : <b>500 L</b></li> <li>Le volume est-il adapté à son utilisation ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le bac présente-t'il des signes d'altération ?</li> <li>o Si oui, préciser :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Type d'eaux usées collectées : <b>Eaux ménagères</b></li> <li>Présence d'odeurs ?</li> <li>Le regard du bac à graisse est-il affleurant ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Vidange :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vidange(s) effectuée(s) par un vidangeur : <input type="checkbox"/></li> <li>Vidange effectuée par le particulier : <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Vidange effectuée par un agriculteur : <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le bac à graisse :</b></li> </ul>	

<b>Préfiltre :</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tampon du préfiltre accessible ?</li> <li>Dégradations constatées ?</li> <li>o Si oui, préciser :</li> <li>Préfiltre indépendant de la fosse ?</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Préfiltre à matériau filtrant : présence du matériau de remplissage adapté ?</li> <li>Type de matériau de remplissage : <b>Pouzzolane</b></li> <li>Colmatage ?</li> <li>Écoulement au sein du préfiltre correct ?</li> <li>Présence d'odeurs ?</li> <li>Regard affleurant ?</li> <li><b>Commentaires sur le préfiltre :</b></li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?

Ventilation	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existe-t-il une ventilation primaire ?</li> <li>Existe-t-il une ventilation secondaire ?</li> <li>Type de ventilation : <b>Statique</b></li> <li>La ventilation est-elle correctement conçue (entrée d'air amont prétraitement, raccordement aval fosse, sortie au-dessus des locaux habités) ?</li> <li>Diamètre de la canalisation : <b>60 mm</b></li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?  <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur la ventilation :</b></li> </ul>	

## Filière de traitement

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Type de traitement : Drain</b></li> <li>Présence de :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Regard de répartition : <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>Regard de bouclage : <input type="checkbox"/></li> <li>Regard de contrôle : <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>																	
Dimensionnement																	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le dimensionnement du traitement est-il connu ?               <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Si oui</b>, préciser l'ensemble des caractéristiques connues ou relevées : <b>1 Drain unique</b></li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Longueur : <b>10 m</b></td> <td style="width: 25%;">Largeur : m</td> <td style="width: 25%;">Profondeur : m</td> <td style="width: 25%;">Surface : m<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;"><i>Pour les Tertres</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Base</i></td> <td>Longueur : m</td> <td>Largeur : m</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Sommet</i></td> <td>Longueur : m</td> <td>Largeur : m</td> </tr> </table>		Longueur : <b>10 m</b>	Largeur : m	Profondeur : m	Surface : m <sup>2</sup>					<i>Pour les Tertres</i>	<i>Base</i>	Longueur : m	Largeur : m	<i>Sommet</i>	Longueur : m	Largeur : m	
Longueur : <b>10 m</b>	Largeur : m	Profondeur : m	Surface : m <sup>2</sup>														
<i>Pour les Tertres</i>	<i>Base</i>	Longueur : m	Largeur : m														
	<i>Sommet</i>	Longueur : m	Largeur : m														
Positionnement :																	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le traitement est-il positionné à au moins :               <ul style="list-style-type: none"> <li>5 m de l'habitation</li> <li>3 m de tout arbre</li> <li>3 m des limites de la parcelle</li> <li>35 m d'un captage d'eau utilisé pour la consommation humaine</li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?																
Dysfonctionnement																	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Est-ce que l'aménagement du terrain gêne le fonctionnement de la filière de traitement ?               <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Si oui</b>, pourquoi et quels sont les risques ?</li> </ul> </li> <li>Dysfonctionnements observés au niveau du traitement ?               <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Si oui</b>, préciser (colmatage, stagnation d'eau en surface, ...) :</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?  <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/> ?																
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Commentaires sur le traitement :</b></li> </ul>																	

<b>Regard de répartition</b>	
• Le regard de répartition est-il accessible ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Le regard de répartition présente-t-il des signes d'altération ? (affaissement, corrosion, fissure, déformation...)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le regard est-il affleurant ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• Stagnation d'eaux dans le regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Bonne équirépartition des effluents ? (Vérification possible par mise en eaux du regard)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Dépôt de matière en fond de regard ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Ecoulement correct au sein du regard ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Commentaires sur le regard de répartition :	

## Rejet des effluents (cas des filières drainées ou incomplètes)

Type de rejet : <b>Dispersion par le sol en place</b> Nature des eaux rejetées : <b>Eaux vannes + Eaux ménagères</b>	
---	--


<b>Si rejet vers le milieu superficiel</b>	
• Existe-t-il un rejet d'effluents vers le milieu superficiel ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si oui, s'agit-il d'effluents : <input type="checkbox"/> Traités <input type="checkbox"/> Prétraités <input type="checkbox"/> Bruts</li> <li>○ Préciser :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Vers quel exutoire potentiel sont-ils évacués ?	
• Quel est l'état de ce dernier (stagnation d'effluents, odeurs, dépôts, ...) ?	
• En cas de rejet hors de la parcelle, existe-t-il une autorisation du propriétaire sur le terrain duquel s'effectue le rejet ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Le cas échéant, résultat des analyses effectuées ?	
Commentaires sur le rejet en milieu superficiel :	

<b>Si rejet dans le sous-sol</b>	
• Existe-t-il un rejet d'effluents dans le sous-sol ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si oui, s'agit-il d'effluents : <input checked="" type="checkbox"/> Traités <input type="checkbox"/> Prétraités <input type="checkbox"/> Bruts ?</li> <li>○ Préciser :</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Ouvrage de rejet accessible ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Si oui</b>, infiltration des effluents bien assurée ?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
<b>Si rejet par puits d'infiltration</b>	
• Le rejet s'effectue-t-il par un puits d'infiltration conforme à la réglementation ? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Si oui</b>, existe-t-il une autorisation communale ?</li> <li>○ <b>Si non</b>, nature de l'ouvrage :</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Si rejet par dispersion</b>	
• Nombre de tranchée(s) :            Longueur :            m    Distance inter-tranchées :            m	
• Présence de regard(s) de contrôle et de répartition ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• L'infiltration fonctionne-t-elle correctement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
• Présence d'odeurs ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ?
Commentaires :	

L'utilisateur est-il satisfait de son installation, quelles sont ses remarques ? <b>RAS</b>	Date : 14/02/2013 <input checked="" type="checkbox"/> Signature du propriétaire
--	--











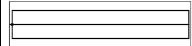







Service de contrôle	
Nom du service	<b>SAS SPANC SUD SAINTE BAUME</b>
Adresse	35 boulevard Jean Jaurès 83 270 Saint Cyr sur Mer
Téléphone	04 94 32 56 62

Proposition d'avis du contrôleur	Défavorable
<p>Commentaires : Votre installation est non conforme d'après les modalités d'évaluation fixées par l'arrêté du 27 avril 2012 car celle-ci est ancienne norme, notamment en ce qui concerne le traitement.</p> <p><b>Vous trouverez ci-dessous des conseils pour contrôler, entretenir et pérenniser votre installation d'assainissement :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concernant votre prétraitement :           <ul style="list-style-type: none"> <li>* Améliorer le dispositif de ventilation (pour la ventilation secondaire, raccordement aval fosse, diamètre 100mm, sortie à 40cm au-dessus du faîtage)</li> </ul> </li> <li>- Concernant le traitement :           <ul style="list-style-type: none"> <li>* Réaliser un dispositif de traitement conforme aux normes actuelles</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Dans le cadre d'une vente immobilière, ce rapport est valable 3 ans. En cas de non-conformité de l'installation d'assainissement non collectif, l'acquéreur fait procéder aux travaux de mise en conformité au plus tard dans un délai d'un an après l'acte de vente.</b></p> <p>Pour mettre votre installation d'assainissement non collectif en conformité avec la réglementation actuelle, nous vous recommandons de réaliser une étude de faisabilité auprès d'un géologue concepteur, afin d'effectuer une étude à la parcelle, ce qui vous permettra d'obtenir le programme de réhabilitation le plus en adéquation avec les caractéristiques de votre habitat, de votre sol et de l'environnement.</p> <p>De manière générale, toute réhabilitation ou projet de mise en place d'une installation d'assainissement autonome doit faire l'objet d'un contrôle de conception et d'implantation par le Service Public d'Assainissement Non Collectif (SPANC) avant tous travaux, afin d'obtenir la conformité de votre installation dès sa construction.</p>	
Date : 14/02/2013	Nom et signature du contrôleur : <b>Tech 1</b>

Avis du responsable du service de contrôle	Défavorable
<p>Date : 14/02/2013 Nom et signature du responsable du service en charge du contrôle : <b>GUTTON</b></p> <div style="text-align: right;">  </div>	

DOSSIER : I 0000	Commune : LE BEAUSSET
	Propriétaire : M. et Mme SPANC

SCHEMA DE PRINCIPE DE L'INSTALLATION  
ET  
SON IMPLANTATION SUR LA PARCELLE

Prétraitement/Exutoire	Traitement	Evacuation/Accessoires
 Fosse Septique	 Filtre compact	 Ventilation
 Fosse Toutes Eaux	 Pattes d'araignées / d'oies	 Pompe
 Pré-filtre	 Drain	 Regard
 Bac à graisses	 Lit d'épandage	 Cana eaux usées
 Microstation	 Lit filtrant non drainé à flux vertical	EM Eaux ménagères
 Filtre à cheminement lent	 Tertre Non Drainé	EV Eaux vannes
 Puisard	 Plateau absorbant	EP Eaux pluviales