



06 MAI 2022  
Division Gestion Domaniale  
Service Local du Domaine

Vallon en Sully, le mardi 26 avril 2022

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

☎ 04 70 06 50 51  
e-mail : [secretariat@sivomvallon.fr](mailto:secretariat@sivomvallon.fr)  
site internet : [www.seavallon.fr](http://www.seavallon.fr)  
Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi  
9h00/11h30 13h30/16h30

**DRFIP AUVERGNE RHONE ALPES**  
**POLE DE GESTION DOMANIALE**  
**3 RUE DE LA CHARITÉ**  
**A L'ATTENTION DE M. DEYDIER**  
**69002 LYON**

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

**N/REF: FO4 0100263**

Monsieur,

Pour faire suite à votre demande, vous avez souhaité connaître la situation, au regard de l'assainissement, de votre bien situé au lieu-dit "9, **LES CABOTTES MAISON FORESTIERE** " commune de **LE BRETHON**

Une visite de contrôle a été effectuée le **26/04/2022**, 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 26/04/2022, 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, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le Directeur du SEA,  
Jean DELANOY,



PJ : Rapport du contrôle

Copie : [benjamin.laurandeau@onf.fr](mailto:benjamin.laurandeau@onf.fr)



# 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@sivomvallon.fr  
Technicien : ALINOT JEANYVES

Référence du contrôle : **0100263**

Date de l'examen : **26/04/2022**

Date de l'avis de passage :

Personnes rencontrées : **M. LAURANDEAU Benjamin ; Technicien ONF**

### COORDONNEES DE L'IMMEUBLE

Adresse de l'immeuble : **9,LES CABOTTES  
MAISON FORESTIERE**

Code postal : **03350** Commune : **LE BRETHON**

Références cadastrales :

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

Secteur :

Zone de sensibilité : **PEU SENSIBLE**

Propriétaire de l'immeuble :

Nom et prénom : **OFFICE NATIONAL DES FORÊTS**

Adresse : **SERVICE FONCIER IMMOBILIER TERRITORIAL  
RESIDENCE BEL AIR ANIS 3 RUE DE L'ECOLE NORMALE**

Code postal : **43750** Commune : **VALS PRES DU PUY**

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Occupant de l'immeuble (si différent du propriétaire)

Nom et prénom : **BETHE DOMINIQUE**

Adresse : **9 LES CABOTTES  
MAISON FORESTIERE**

Code postal : **03350** Commune : **LE BRETHON**

Téléphone fixe : **04 70 46 82 09** Téléphone mobile :

Date de réalisation de la filière d'assainissement non collectif :

Type du dernier contrôle : **Contrôle diagnostic de l'existant** Date du dernier contrôle : **04/01/2011**

N° d'abonnement au service d'eau potable : **263**

Consommation annuelle en m3 : **0**

### MODIFICATIONS DEPUIS LE DERNIER CONTROLE

**Modifications de la taille et/ou de la destination de l'immeuble : OUI**

Nombre de pièces principales : **5** dont **4** chambres.

Nombre d'habitants :

Type d'immeuble : **Inhabitée : maison en vente.**

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 : BON**  
 Type : **Fosse septique** Volume (m3) : **1.5**  
 L'ouvrage est-il accessible ? **OUI**  
 Le tampon est-il accessible ? **NON**  
 Dégradations constatées ? **OUI**  
 - Si oui, préciser : **Couvercle corrodé et affaissé.**  
 Présence d'odeurs ? **NON**  
 L'écoulement des eaux au sein de l'ouvrage se fait-il correctement ? **NON**  
 Les équipements électromécaniques sont-ils en état de marche ? **SANS OBJET**  
**VIDANGES**  
 Hauteur ou taux d'accumulation des boues : **100 %**, Prévoir une vidange  
**Accumulation des boues : ANORMALE**  
 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 ? **NON**  
**Etat général : SANS OBJET** Volume en litres :  
 Le tampon du préfiltre est-il accessible ? -  
 Colmatage ? -  
 L'écoulement au sein du préfiltre se fait-il correctement ? -  
 Présence d'odeurs ? -  
 Préfiltre à matériau filtrant ? -  
 - 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 : Le couvercle de la fosse n'est pas affleurant.**

**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 ?

**NON**

Type :

**Etat général :**
**SANS OBJET**

Présence d'eau stagnante sur le traitement ?

-

Dysfonctionnements observés ?

-

- Si oui, préciser :

**REGARD DE CONTROLE (DISPOSITIFS DRAINES)**

 Existe-t-il un regard de contrôle ? **NON**
**Etat général :**
**SANS OBJET**

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 : Absence d'éléments probants.**
**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 :**

Faire vidanger la fosse septique par un organisme agréé.

Remplacer les couvercles de la fosse et du regard de la cuisine.

Ajouté un traitement adapté.

En cas de vente, remplacer le dispositif ANC existant par un dispositif ANC complet adapté.

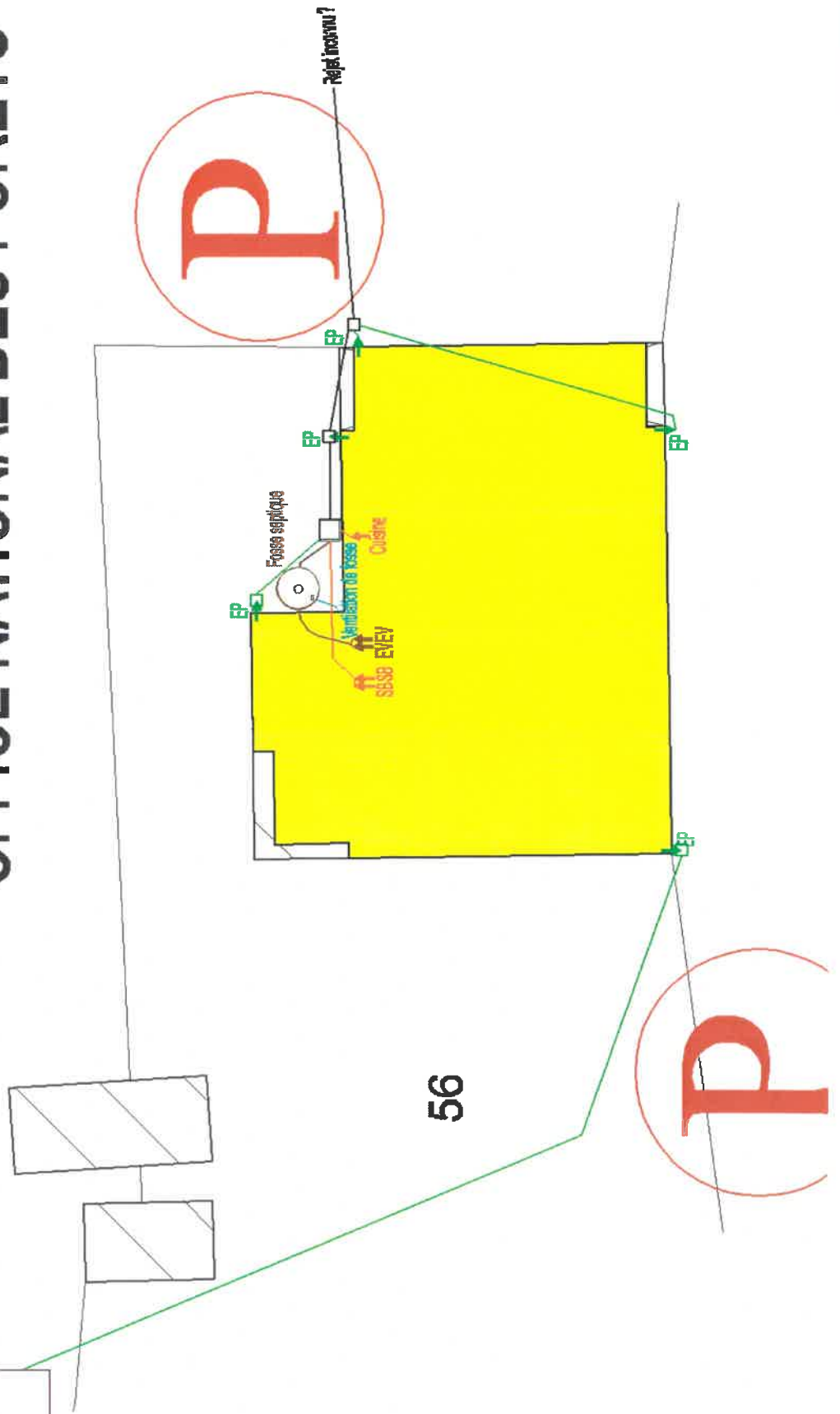
Le **26/04/2022**

Le Technicien, **ALINOT JEANYVES**

INSTALLATION SITUÉE EN ZONE À ENJEUX SANITAIRES OU ENVIRONNEMENTAUX			
PROBLÈMES CONSTATÉS SUR L'INSTALLATION DIAGNOSTIQUÉE	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	
		<input type="checkbox"/> Enjeux sanitaires	<input type="checkbox"/> Enjeux environnementaux
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Défaut de sécurité sanitaire  <input type="checkbox"/> Défaut de structure ou de fermeture (des ouvrages constituant l'installation)  <input type="checkbox"/> 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	<b>Installation présentant un danger pour la santé des personnes</b> <b>Installation non-conforme (cas a)</b>  ↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an		
<input checked="" type="checkbox"/> Installation incomplète	<b>Installation non conforme (cas c)</b>  ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an	<b>Installation présentant un danger pour la santé des personnes</b>	<b>Installation présentant un risque environnemental avéré</b>
<input type="checkbox"/> Installation significativement sous-dimensionnée		<b>Installation non-conforme (cas a)</b>	<b>Installation non-conforme (cas b)</b>
<input type="checkbox"/> Installation présentant des dysfonctionnements majeurs		↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an	↳ Travaux obligatoires sous 4 ans ↳ <b>si vente</b> travaux dans un délai de 1 an
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Installation ne présentant pas de défaut			

**SCHEMA DE LA FILIERE**

**OFFICE NATIONAL DES FORÊTS**



Légende :

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