|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **SOLDE DES AIDES POUR DES TRAVAUX DE RESEAUX D’ASSAINISSEMENT**  **CERTIFICAT ATTESTANT DES RESULTATS DES ESSAIS**  **PREALABLES A LA RECEPTION DES OUVRAGES (1)** |

**IDENTIFICATION dE L’operation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des travaux aidés** | …………………………………………..……………………………  ……………………… …………………………………….….……. | **N° Convention aide :**  …………………………………. |
| **Maître d’ouvrage** | Nom :…………..…………………………………………………..  Adresse :…………………………………...………………….……..…………………………………………………………………… | Responsable :...……….…….…....  Tel :…………………………….…..  Courriel : ………………….……… |
| **Maître d’œuvre** | Nom :…………………………………………………………….…  Adresse :…………………………………………………………….……………………………………………………………………… | Responsable :……………………...  Tel :…………………………...…….  Courriel : …………………………… |
| **Entreprise de pose** | Nom :…………………………….………………………………….  Adresse :……………………………….……...……………………………………………………………………………………………. | Responsable :……………………...  Tel :………………………………….  Courriel : …………………………… |
| **Organisme de contrôle** | Nom :…………………………….………………………………….  Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………….  N° Accréditation :…………………………………………………….  *(Joindre l’attestation d’accréditation et son annexe technique)* | Responsable :……………….........  Tel :………………………………….  Courriel : …………………………… |

**DESCRIPTIF DES TRAVAUX REALISES**

Création réseau Rénovation / remplacement réseau existant Réparation partielle

Ouverture de tranchée Travaux sans tranchée Type technique : …………………………………………………..

Réseau unitaire Réseau eaux usées Réseau eaux pluviales

Urbain dense Aggloméré peu dense Rural

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Réseau gravitaire** | | | | | | **Canalisation de refoulement** |
|  | **Canalisations** | | **Regards** | **Branchements** | | |
|  | **Tronçons** | **Linéaire** | **Nombre** | **Nombre** | **Linéaire** | **Boites** | **Linéaire** |
| **Linéaire/Nombre**  **réalisé (DGD)** | …………u | …………ml | …………..u | ………….u | …………ml | …………..u | ……………….ml |

**SYNTHESE DES RESULTATS DES CONTRÔLES DE RECEPTION**

Observations sur le déroulement des essais (2) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**1 – Résultats initiaux des essais avant traitement des non-conformités**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Compactage | Inspections visuelles ou télévisuelles | | | | | Etanchéité | | |
|  | Canalisations | | | Branchements | |
|  | Essais  Nb | Tronçons  Nb | | Regards  Nb | Nb | Boites  Nb | Tronçons  Nb | Boites  Nb | Regards  Nb |
| Nombre d’essais réalisés avant toute réparation **(A)** | ………….. | ………….. | ……….. | | ………….. | …………. | ………….. | …………… | ………… |
| Nombre d’essais ayant révélé une non-conformité | …………… | ………….. | ………… | | …………… | ………… | …………… | ………… | ……….. |
| Nombre de non-conformités acceptées en l’état **(B)** | …………… | ………….. | ………… | | ………… | ……….. | ………… | …………. | ………. |

Justifications absence tests de compacité *(le cas échéant)* :

* en zone d’enrobage : …………………………………………………………………………………………………………………………….
* en zone de remblais : …………………………………………………………………………………………………………………………….

**2 – Résultats des essais après traitement des non-conformités**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Compactage | Inspections visuelles ou télévisuelles | | | | Etanchéité | | |
|  | Canalisations | | Branchements | |
|  | Essais  Nb | Tronçons  Nb | Regards  Nb | Nb | Boites  Nb | Tronçons  Nb | Boites  Nb | Regards  Nb |
| Nombre d’essais nouveaux réalisés | ………… | …………… | ………… | …………… | ……….. | ………….. | ………….. | ……….. |
| Nombre de non-conformités maintenues et acceptées en l’état **(C)** | ………… | ………….. | …………. | ………….. | …………. | ………….. | ………….. | ………… |

**3 – Nombre total de non-conformités acceptées en l’état par rapport au nombre d’essais réalisés initialement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **(B) + (C)** | **(A)** |
| Compactage | ……………… | …………………… |
| Visuel : Canalisations/Branchements | ……………… | ………………….. |
| Visuel : Regards/Boites | ……………….. | …………………… |
| Etanchéité | ……………….. | ………………… |

**Le maître d’ouvrage et le maître d’œuvre soussignés certifient avoir fait procéder aux contrôles de réception des réseaux d’assainissement conformément aux dispositions prévues par la réglementation et le fascicule 70 du Cahier des Clauses Techniques Générales et que les résultats indiqués ci-dessus sont conformes aux rapports de l’organisme de contrôle.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature du  **Maître d’oeuvre** |  | À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature du  **Maître d'ouvrage** |