

# Demande d'aide financière pour mettre vos installations d'assainissement en conformité

Indique un champ requis

Vos coordonnées?

Civilité	
<input type="radio"/> Madame	
<input type="radio"/> Monsieur	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Complément d'adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Courriel	

Votre demande

Actions financées dans le cadre du 12e programme	
<input type="radio"/> Assainissement collectif	
Objet et domiciliation de l'opération	
Nature du projet	
<input type="radio"/> Mise en conformité de la partie privative du branchement particulier	
<input type="radio"/> Déconnexion des eaux pluviales	
<input type="radio"/> Suppression d'un ANC (assainissement non collectif) et création d'un branchement sur collecteur public	

Montant du projet

€ TTC

Devis de l'entreprise retenue

Choose File	No file selected	Transférer
-------------	------------------	------------

1 seul fichier.

Limité à 5 Mo.

Types autorisés : jpg, jpeg, png, pdf, doc, docx, odt.

Rapport de visite de contrôle de conformité / non conformité

1 seul fichier.

Limité à 5 Mo.

Types autorisés : jpg, jpeg, png, pdf, doc, docx, odt.

Choose File	No file selected	Transférer
-------------	------------------	------------

Notice technique du projet

1 seul fichier.

Limité à 5 Mo.

Types autorisés : jpg, jpeg, png, pdf, doc, docx, odt.

Choose File	No file selected	Transférer
-------------	------------------	------------

Plan des installations projetées

1 seul fichier.

Limité à 5 Mo.

Types autorisés : jpg, jpeg, png, pdf, doc, docx, odt.

Choose File	No file selected	Transférer
-------------	------------------	------------

J'ai lu et j'accepte les conditions suivantes

- sollicite l'aide financière de l'agence de l'eau Seine-Normandie pour la réalisation du projet présenté ci-dessus et atteste être habilité pour présenter cette demande d'aide ;
- certifie que l'opération n'a pas démarré (aucune acceptation formelle de devis) ;
- certifie avoir pris connaissance des conditions du programme pluriannuel d'intervention de l'agence de l'eau Seine-Normandie ;
- m'engage à informer la Communauté d'agglomération VAL PARISIS des éventuelles autres aides publiques perçues dans le cadre de l'opération financée par l'agence (conseil départemental...) ;
- certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et de paiement des aides de l'agence de l'eau Seine-Normandie, et m'engage à les respecter en cas d'attribution de l'aide. J'ai noté à ce titre que l'agence est représentée dans ses droits et obligations par le mandataire identifié au point précédent ;
- m'engage à respecter un délai d'exécution de l'opération fixé à un an, au sens de l'article 2.2 des conditions générales d'attribution et de paiement des aides de l'agence de l'eau Seine-Normandie ;

- ai pris connaissance du fait que l'aide ne me sera réglée qu'à la suite de l'obtention d'une facture acquittée et d'un certificat de conformité

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)

CAPTCHA



Quel code est dissimulé dans l'image ?  Saisir les caractères affichés dans l'image.

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer