

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

Indique un champ requis

Vos coordonnées?

Civilité

- Madame
- Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Votre demande

Actions financées dans le cadre du 11e programme

- Assainissement collectif

Objet et domiciliation de l'opération

Nature du projet

- Mise en conformité de la partie privative du branchement particulier
- Déconnexion des eaux pluviales
- Suppression d'un ANC (assainissement non collectif) et création d'un branchement sur collecteur public

Montant du projet

€ HT

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 succincte 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 schéma des installations existantes

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](#)

Enregistrer