

ELEMENTS D'APPRECIATION DES RISQUES – VILLE

IMPORTANT : Les réponses apportées au présent questionnaire reflètent la situation à la date de l'établissement du cahier des charges et ne présagent pas de la situation à venir. Elles ont pour but d'éclairer l'assureur sur les risques présentés par le souscripteur et en faciliter l'appréciation. L'assureur pourra demander chaque année au souscripteur l'actualisation du présent questionnaire à sa seule diligence.

Vous pouvez directement saisir vos réponses en cliquant sur les cases appropriées

NOM du souscripteur : Commune de Serrières en Chautagne

N° SIREN : 217302868

Adresse administrative : 2 place Jules Masse 73310 Serrières en Chautagne

1 – RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- Le souscripteur souhaite-t-il intégrer dans le présent contrat des structures autonomes distinctes (**groupement de commande et délibérations à prévoir – attention aux délais**) :

- C.C.A.S. : ☐ OUI / ☒ NON - Caisse des écoles : ☐ OUI / ☒ NON

- Office du tourisme : ☐ OUI / ☒ NON - autres : ☐ OUI / ☒ NON – si oui détailler :

- Le souscripteur dispose-t-il d'un P.P.R. : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui nature des risques et date :

- Le souscripteur a-t-il effectué des travaux au cours des 10 dernières années pour prévenir les conséquences des inondations ou des ruissellements : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui nature :

- Le souscripteur dispose-t-il d'un Plan communal de sauvegarde : ☒ OUI / ☐ NON – date :

- La Ville est-elle le siège d'un centre de secours : ☐ OUI / ☒ NON

- s'agit-il d'un **CS / CSP / CPI** - est-il ☐ communal ou ☐ intégré au corps départemental.

- si corps communal, nombre de sapeurs-pompiers volontaires :

Nom et type de l'EPCI :

- Compétences transférées à l'EPCI :

- Compétences rétrocédées par convention : ☐ OUI / ☐ NON – si oui détailler

- Services mutualisés :

Evolution des compétences prévues à court terme : ☐ OUI / ☐ NON – si oui détailler

- Le souscripteur fait-il partie d'un syndicat : ☒ OUI / ☐ NON

- si oui, lesquels (et compétences) : SIVSC Centre de loisirs et SIVOS regroupement maternelle

- Le souscripteur participe-t-il à des organismes privés : ☐ OUI / ☒ NON

- si oui, lesquels (et compétences) :

- Services concédés ou délégués à un exploitant privé : ☐ OUI / ☒ NON

- si oui, lesquels (et compétences) :

- Nombre d'habitants : 1200 Variation saisonnière > à 20 % : ☐ OUI / ☒ NON

- La Ville est-elle station balnéaire : ☐ OUI / ☒ NON - sports d'hiver : ☐ OUI / ☒ NON - centre de cures : ☐ OUI / ☒ NON

- Nombre d'élus : 13

- présence d'un conseil municipal jeune : ☐ OUI / ☒ NON – si oui nombre de conseillers

- présence d'un conseil des anciens : ☐ OUI / ☒ NON – si oui nombre de conseillers

- Masse salariale annuelle / Nombre d'agents tous statuts (les élus ne sont pas compris dans ce tableau) :

Directions	Nombre d'agents Titulaires	Nombre d'agents Non titulaires	Masse salariale hors charges (DADSU) Dernier exercice clos
	8	5	000 €
			000 €
			000 €
			000 €
TOTAL :	8	5	428998 €
Contrats aidés :			000 €
Vacataires / intermittents du spectacle :			000 €
Apprentis / saisonniers... :			000 €
TOTAL :			000 €

Important : la masse salariale indiquée doit être annuelle.

- **Agents en détachement** : intégrer les agents accueillis en détachement / exclure les agents détachés auprès d'une autre structure.
- **Agents mis à disposition** : intégrer les agents accueillis dont vous assumez la masse salariale / exclure les agents mis à disposition auprès d'une autre structure dont la masse salariale vous est remboursée.

Mode de calcul de la masse salariale ci-dessus (**exemple ci-dessous à personnaliser selon le mode de calcul retenu**) :

Le montant des rémunérations correspond à la totalité des rémunérations du personnel, versées par la Collectivité, sans les charges sociales patronales, pour l'ensemble des services généraux et annexes (à l'exclusion des rémunérations du personnel mis à disposition de l'État ou d'autres collectivités locales) et ressortant des lignes budgétaires suivantes du compte administratif M14 de la Collectivité, des organismes ayant la qualité d'assurés additionnels.

Compte 641 - Rémunérations du personnel

§ 6411 - Personnel titulaire

- 64111 - rémunération principale

- 64112 - NBI, supplément familial de traitement et indemnité de résidence

- 64116 - indemnités de préavis et de licenciement

- 64118 - autres indemnités

§ 6413 - Personnel non titulaire

- 64131 - rémunérations

- 6.4136 - indemnités de préavis et de licenciement

§ 6416 - Emplois d'insertion

- 64161 - emplois jeunes

- 64168 - autres emplois d'insertion

§ 6417 - Rémunération des apprentis

- 6419 - Remboursements sur rémunérations du personnel (**à soustraire**)

- Nombre de Médecins : 0 - Personnel paramédical : 0

- Nombre d'assistantes maternelles : 0

- Présence de bénévoles participants régulièrement aux activités du souscripteur : ☐ OUI / ☒ NON

Si oui préciser :

- Fonctions des vacataires :

- Présence d'un comité communal de protection civile / lutte contre les feux de forêts : ☐ OUI / ☒ NON

- si oui détailler :

BUDGET y compris annexes (dernier clos) Fonctionnement : 2 503 525 € / Investissement : 1 797 627 €

BUDGET (prévisionnel exercice en cours) : Dépenses

Budgets annexes fonctionnement (détailler) :	
TOTAL budgets annexes :	
Budget principal fonctionnement :	
BUDGET PRIMITIF TOTAL (fonctionnement) :	2 820 916
BUDGET PRIMITIF (investissement) :	2 429 269

- Présence d'espèces ou de valeurs au-delà de 7.000 € par site : ☐ OUI / ☒ NON

- Transport d'espèces par personnel communal (au-delà de 3.000 €) : ☐ OUI / ☒ NON

- Police municipale : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui, effectifs : / présence de chiens : ☐ OUI / ☒ NON

- Fourrière AUTO : ☐ OUI / ☒ NON - si OUI mode de gestion :

- Chenils / fourrière : ☐ OUI / ☒ NON - si OUI mode de gestion :

- Le souscripteur dispose-t-il d'embarcations : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui joindre liste (avec puissance motorisation et nombre de places)

- Matériel ferroviaire : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui : Nature :

- Le souscripteur dispose de stockage de matières dangereuses > 600 litres (volume du contenant - gaz, essence, gazole, fioul...) :

- stations-services : ☐ OUI / ☒ NON (précisez lieux et quantités) :

- autres stockages : ☐ OUI / ☒ NON (précisez lieu et quantité) :

- utilisation matière radioactive : ☐ OUI / ☒ NON

- Le souscripteur effectue-t-il les opérations suivantes dans ses ateliers :

Atelier mécanique :

- Entretien : ☐ OUI / ☒ NON / Mécanique : ☐ OUI / ☒ NON
- Carrosserie : ☐ OUI / ☒ NON / Peinture : ☐ OUI / ☒ NON Pont de levage poids lourds : ☐ OUI / ☒ NON
- Mécaniques / entretiens divers / réparations (hors véhicules terrestres à moteur) : ☐ OUI / ☒ NON

Nombre de véhicules entretenus (environ) : véhicules légers - poids lourds - autres

Autres ateliers :

- Travail du bois : ☐ OUI / ☒ NON
- Soudure : ☐ OUI / ☒ NON / Peinture : ☐ OUI / ☒ NON

Prestations effectuées pour compte de tiers :

- Entretien / réparation de véhicules automobiles : ☐ OUI / ☒ NON – si oui nombre de véhicules concernés et montant des prestations facturées.
- Entretien / réparation de matériels (hors véhicules) ou bateaux : ☐ OUI / ☒ NON – si oui détails des matériels concernés et montant des prestations facturées.
- Location de véhicules à des tiers : ☐ OUI / ☒ NON - si oui nombre de véhicules concernés et montant des locations facturées.
- Autres prestations pour compte de tiers : ☐ OUI / ☒ NON - si oui détails des activités et montant des locations facturées (locations de matériels, de broyeurs...).

- Le souscripteur dispose-t-il de bornes d'accès rétractables à ce jour : ☐ OUI / ☒ NON - si oui, nombre :

- Le souscripteur dispose-t-il d'un terrain d'accueil gens du voyage : ☐ OUI / ☒ NON - si oui, capacité :

2 – PATRIMOINE :

- Superficie du territoire : 1604 **hectares**

- Longueur de la voirie communale : 20 km - Mode de gestion de l'entretien : communal

- Passages à niveaux : - Voies ferrées / embranchements appartenant ou en gestion : ☐ OUI / ☒ NON

- Remparts ou assimilés, Vestiges : ☐ OUI / ☒ NON – Les cas échéant, préciser (notamment longueur remparts) :

- Superficie du patrimoine immobilier bâtis (domaine public et privé) : m² environ.

- dont immeubles donnés en location : m², le souscripteur étant bailleur.

- Présence d'établissements recevant du public avec avis de commission de sécurité défavorable : ☐ OUI / ☒ NON

- si oui préciser site et motif :

- Le souscripteur est-il propriétaire de plans d'eau : ☒ OUI / ☐ NON

- Bois et Forêt : ☒ OUI / ☐ NON - si oui, surface : hectares

- Le souscripteur est-il propriétaire de structures / infrastructure portuaire (pontons...) : ☐ OUI / ☒ NON

- Le souscripteur dispose t-il de chapiteaux ou de structures légères (tente, barnum...) : ☒ OUI / ☐ NON - si oui, capacité / usage (temporaire / saisonnier) / rapport de contrôle technique. (usage lors de manifestations)

- prêt ou location à des tiers : ☐ OUI / ☒ NON – si oui qui installe l'équipement : tiers (qlq dizaines de m2 de surface maxi)

- Le souscripteur dispose t-il de tribunes amovibles : ☐ OUI / ☒ NON - si oui, capacité :

- prêt ou location à des tiers : ☐ OUI / ☒ NON – si oui qui installe l'équipement :

- Parkings : à partir de 1000m² compléter le questionnaire spécifique PARKING

Couverts : <input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON	nombre de places :	dont surveillées :	mode de gestion :
Non couverts avec surveillance : <input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON	nombre de places :		mode de gestion :

Le souscripteur est-il propriétaire ou exploitant d'ouvrages / équipements tels que :

- Canaux / voies navigables : ☐ OUI / ☒ NON (si oui longueur)
- Ponts basculants ou levants : ☐ OUI / ☒ NON
- Grottes / installations souterraines : ☐ OUI / ☒ NON
- Bacs : ☐ OUI / ☒ NON
- Ecluses : ☐ OUI / ☒ NON (liste / hauteur / largeur / charge de l'entretien)
- Voie ferrée / embranchement ferroviaire : ☐ OUI / ☒ NON
- Téléphériques, funiculaires (hors sport d'hiver) : ☐ OUI / ☒ NON
- Ponts et tunnels (> 50 mètres de longueur) : ☐ OUI / ☒ NON (liste / hauteur / longueur / charge de l'entretien)
- Barrages, Retenue d'eau, Digue : ☐ OUI / ☒ NON (nombre, hauteur / largeur et mode d'exploitation et joindre rapports d'auscultation / Rapports de surveillance / Visites techniques approfondies / Revues de sûreté / Etudes de danger).
- Autres ouvrages spécifiques (préciser) :

3 – EAUX – DECHETS – ABATTOIRS - ENERGIE :

- Le souscripteur exerce-t-il la compétence assainissement non collectif : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON indiquer l'exploitant :

- Le souscripteur exerce-t-il en propre l'enlèvement des déchets : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON indiquer l'exploitant :

- Nature des déchets collectés en propre :

- Recette globale : - Nombre d'agents : - volume collectés :

- Le souscripteur exerce-t-il en propre le tri et le traitement des déchets : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON indiquer l'exploitant :

- Méthode utilisée :

- Infrastructures :

- Recette globale du service : - Nombre d'employés : - volume traité :

- Le souscripteur dispose-t-il d'un centre d'enfouissement technique : ☐ OUI / ☒ NON – Si OUI préciser :

- Le souscripteur exploite-t-il en propre la distribution de l'eau : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON préciser :
 - Propriété du réseau : - Longueur : - âge moyen - volume distribué :
 - Réservoirs (aériens / enterrés – détaillez avec capacité) :
 - Recette du service : - Nombre d'employés : - Nombre d'abonnés :
 - Stations de relevage :
- Le souscripteur exploite-t-il également en propre la collecte des eaux usées : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON préciser :
 - Propriété du réseau : - Longueur : - Age moyen - volume collecté :
- Le souscripteur exploite-t-il en propre le traitement des eaux usées : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON préciser :
 - Nombre de stations d'épuration et âges (détailler : procédé, capacité, mode de gestion...) :
 - Origine eaux usées (ménagère / industrielle) :
 - Recette globale du service :
 - - Nombre d'agents employés :
- Le souscripteur exploite-t-il en propre le réseau de lutte contre l'incendie : ☐ OUI / ☒ NON – Si NON préciser :
- Le souscripteur dispose-t-il de panneaux photovoltaïques avec revente d'électricité : ☐ OUI / ☒ NON
 - si OUI préciser (surface, puissance, recettes, joindre KBIS activité...) :

Compléter le Questionnaire « Panneaux photovoltaïque »

- Le souscripteur dispose-t-il des éoliennes : ☐ OUI / ☒ NON – Si OUI préciser (nombre, mode d'exploitation...) :
- Le souscripteur dispose-t-il d'autres unités de production électrique : ☐ OUI / ☒ NON – Si OUI préciser :
- Le souscripteur exploite-t-il en propre la distribution de **gaz** : ☐ OUI / ☒ NON
- Le souscripteur exploite-t-il en propre la distribution d'**électricité** : ☐ OUI / ☒ NON
- Le souscripteur dispose-t-il d'abattoirs : ☐ OUI / ☒ NON (si oui questionnaire spécifique à compléter)

4 – AUTRES SERVICES PUBLICS - DIVERS :

- Le souscripteur dispose t-il un aérodrome / aéroport : ☐ OUI / ☒ NON
- Le souscripteur dispose t-il d'un port (fluvial / lacustre / maritime) : ☐ OUI / ☒ NON – voir questionnaire complémentaire.
- Autres services ou établissement industriel et commercial : ☐ OUI / ☒ NON
 - si OUI préciser (nature, recette, nombre d'agents...) :
- Services effectués pour le compte de tiers (travaux, entretien, prestations de service...) : ☐ OUI / ☒ NON
 - si OUI préciser (nature, recette, nombre d'agents...) :
- Le souscripteur utilise t-il des moyens aériens (montgolfière, avion, drone...) : ☐ OUI / ☒ NON
- Gestion de patrimoine locatif : ☐ OUI / ☐ NON - Activité de syndic : ☐ OUI / ☒ NON
- Gestion d'ateliers relais : ☐ OUI / ☒ NON - si OUI détailler

- Le souscripteur assure-t-il un **service de restauration** : ☒ OUI / ☐ NON

SCOLAIRE :

- restauration scolaire / cantines : ☒ OUI / ☐ NON

- nombre de repas / an : 10 000

o Mode d'exploitation (personnel du souscripteur en régie / sous traitance) : personnel communal

o Surveillance par le personnel communal : ☒ OUI / ☐ NON

- Fourniture de repas à des tiers : ☐ OUI / ☒ NON - si oui préciser nombre de repas concernés :

- Transport de repas : ☐ OUI / ☒ NON – si oui détaillé :

EXTRA-SCOLAIRE :

- autre service de restauration : ☐ OUI / ☒ NON

- livraison / transport / portage de repas : ☐ OUI / ☒ NON

- Fourniture de repas à des tiers : ☐ OUI / ☒ NON - si oui préciser nombre de repas concernés :

- Le souscripteur assure-t-il un **service de transport** (biens et personnes) : ☐ OUI / ☒ NON

TRANSPORT SCOLAIRE :

- Nombre de lignes :

- Nombre d'enfants bénéficiaires de ce service : environ chaque année.

- Moyens des transports (autocars...) :

▪ Par véhicules du souscripteur : ☐ OUI / ☐ NON - Si oui, nombre de véhicules :

▪ Par véhicules de transporteurs privés : ☐ OUI / ☐ NON - Si oui, nombre de véhicules utilisés :

- La surveillance est-elle faite par le personnel communautaire : ☐ OUI / ☐ NON

- Services pour le compte d'autres collectivités : ☐ OUI / ☐ NON

Le contrat doit-il prendre en compte les organisateurs secondaires de transport (associations ou particuliers) : ☐ OUI / ☐ NON

- Si oui détailler :

TRANSPORT NON SCOLAIRE (tous types de transports quel que soit le moyen) :

- A préciser (notamment activités effectuées en gestion directe) :

- Nombre / qualité des bénéficiaires de ce service :

- Moyens des transports (autocars...) :

▪ Par des moyens du souscripteur : ☐ OUI / ☐ NON - Si oui, nombre de véhicule :

▪ Par moyens privés : ☐ OUI / ☐ NON - Si oui, nombre de véhicules :

- Existe-t-il une convention type avec les transporteurs : ☐ OUI / ☐ NON – joindre le modèle

- Services pour le compte d'autres collectivités : ☐ OUI / ☐ NON

- Service de location de vélos urbains : ☐ OUI / ☒ NON (nombre de vélos, recettes) :

- Autres prestations effectuées à titre onéreux : ☐ OUI / ☒ NON (si oui détails – télésurveillance, location de matériels...) :

- Compétence Pompes Funèbres : ☐ OUI / ☒ NON / crématorium : ☐ OUI / ☐ NON

- Si oui détailler (mode d'exploitation / recettes) :

- Le souscripteur emploie-t-il un archéologue : ☐ OUI / ☒ NON

- organise-t-il des chantiers de fouilles archéologiques : ☐ OUI / ☒ NON

5 – URBANISME – CONSTRUCTION – MAITRISE D'OUVRAGE / ŒUVRE :

Le souscripteur possède-t-il un bureau d'études techniques ou d'architectes (bâtiment / génie civil) :

SERVICES	Nombre de Personnes	Nombre Architectes	Nombre Ingénieurs - Conseils	Ancienneté dans la pratique	Activité pour tiers	Nature des activités

En cas de présence d'un architecte, le contrat doit-il prendre en charge sa responsabilité civile professionnelle :

☐ OUI / ☒ NON

Montant des opérations **sous maîtrise d'ouvrage pour propre compte** sur année en cours et prochaines années (ou joindre état prévisionnel) :

Montant / nature des principales opérations prévues	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civil / ouvrages

Activité Maître d'Ouvrage délégué : ☐ OUI / ☒ NON / assistance à maîtrise d'ouvrage : ☐ OUI / ☒ NON

Montant des opérations **sous maîtrise d'ouvrage pour compte de tiers** sur année en cours et prochaines années :

Montant / nature des principales opérations prévues	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civil / ouvrages

- Le souscripteur exerce-t-il des activités de maîtrise d'œuvre : ☐ OUI / ☒ NON (construction, VRD, génie civil...)

Montant des opérations **sous maîtrise d'œuvre pour propre compte** sur année en cours et prochaines années :

Montant / nature des principales opérations prévues	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civil / ouvrages

Pour compte de tiers : ☐ OUI / ☒ NON – si oui indiquer le montant des opérations et les honoraires facturés :

Montant / nature des principales opérations prévues	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civil / ouvrages

Le souscripteur exerce-t-il des activités de coordinateur de sécurité : ☐ OUI / ☒ NON

Le souscripteur exerce-t-il des activités d'aménageur / lotisseur : ☐ OUI / ☒ NON

- Année de mise en place du plan local d'urbanisme (PLU) : - Date de mise à jour

Etes-vous doté d'un plan d'occupation des sols (P.O.S.) ou d'un plan local d'urbanisme (PLU) opposable aux tiers ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON
si OUI à quelle date est-il devenu exécutoire ? <ul style="list-style-type: none"> • POS : • PLU : PLUI (intercommunal) 	

Le souscripteur délivre-t-il les permis de construire : ☒ OUI / ☐ NON - instruction des P.C. : ☐ OUI / ☒ NON - pour le compte de tiers : ☐ OUI / ☒ NON

	permis de construire et modificatifs	permis d'aménager et modificatifs	permis de démolir	autorisations de travaux	déclarations préalables	déclarations d'enseignes	certificats d'urbanisme
Dernière année terminée	-10				30 environ		
N-2							

- Contrôle de la conformité des travaux au permis délivré : ☐ OUI / ☐ NON

6 – ACTION SANITAIRE – SOCIALE – 3^{ème} AGE (gestion par le souscripteur) :

- Nombre de foyers 3^{ème} âge : - nombre de personnes usagers :
- activités :
- Autres structures d'accueil (club...) :
- Maison de retraite, EPHAD : ☐ OUI / ☒ NON
- Autres structures (dispensaire, orphelinat, centres sociaux, centre de protection infantile ou maternelle, hôpital) : ☐ OUI / ☒ NON
- Présence de personnel médical : ☐ OUI / ☒ NON
 - si OUI, détailler les activités :
- Assistance / aide-ménagère domicile : ☐ OUI / ☒ NON - si oui, préciser :
- Soins à domicile : ☐ OUI / ☒ NON - si oui, préciser :

7 – EDUCATION – JEUNESSE (hors gestion associative) :

- Nombre d'écoles maternelles/primaires : 1 maternelle 1 primaire
 - Nombre d'enfants scolarisés :
 - Garderie périscolaire : ☒ OUI / ☐ NON - Nombre d'enfants : - Heures d'ouverture : 7h8h20 – 16h30 18h30
- Classes neige, mer, nature... : ☐ OUI / ☒ NON - Encadrement :
 - Lieux et nombre d'usagers :
- Nombre de crèches communales :
 - Nombre d'enfants les fréquentant :

- Nombre de garderies communales :
 - Nombre d'enfants les fréquentant :
 - Garderie à domicile : ☐ OUI / ☒ NON - préciser :
 - Nombre de centres aérés communales sans hébergement :
 - Nombre d'enfants les fréquentant : - Périodes d'ouverture :
 - Activités pratiquées :
 - Colonies de vacances : ☐ OUI / ☒ NON - Encadrement :
 - Gestion / présence d'assistantes maternelles :
 - Maison des jeunes : ☐ OUI / ☒ NON
 - Nombre de jeunes les fréquentant : - Encadrement :
 - Activités pratiquées :
 - Accueil jeunes/ados extra scolaires (vacances, weekend...) :
 - Nombre de bénéficiaires : - Nombre d'agent municipaux :
- La collectivité souhaite-t-elle prendre en compte les intervenants dans le cadre temps d'accueil périscolaire :
- ☐ OUI / ☐ NON
- Autres services enfants/jeunes (chantier insertion...) :

8 – SPORT :

Etablissements sportifs couverts ou comportant des tribunes			Nombre	Identification	Capacité	Recette si vous êtes exploitant
A	Stades	<input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON	1	Gymnase couvert sans tribune		Non
B	Gymnases	<input checked="" type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON				
C-1	Piscines de plein air comportant des tribunes	<input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON				
C-2	Piscines couvertes avec ou sans tribunes	<input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON				
D	Patinoires	<input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON				
E	Autres lieux comportant des tribunes Fixes / Démontables	<input type="checkbox"/> OUI / <input checked="" type="checkbox"/> NON				

- Autres services municipaux annexes (buvette, location de bateaux, location de matériel... avec recettes) :

9 – CULTURE – LOISIRS – FETES – SPECTACLES - TOURISME :

- Le souscripteur est-il propriétaire ou exploitant d'établissements suivants :

- Musées ☐ OUI / ☒ NON
- Théâtres / salles de spectacle ☐ OUI / ☒ NON
- Etablissement de nuit / casino ☐ OUI / ☒ NON
- Aquarium ☐ OUI / ☒ NON
- Base de loisirs ☐ OUI / ☒ NON
- Autres (parc d'attraction...) :

- Conservatoire de musique : ☐ OUI / ☒ NON - Garantie des instruments confiés (professeur / étudiant) : ☐ OUI / ☐ NON

- Organisation de marché / foire : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui, nature et affluence.

- Organisation de fêtes / spectacles / manifestations : ☒ OUI / ☐ NON - Si oui, nature et affluence.

- Organisation de fêtes votives / taurines : ☐ OUI / ☒ NON - Préciser l'importance

- Feux d'artifices : ☒ OUI / ☐ NON - Préciser le « K » ou la catégorie maximale : 14 juillet

- le souscripteur dispose-t-elle d'artificiers : ☐ OUI / ☒ NON - si oui prestation pour compte de tiers : ☐ OUI / ☐ NON

- Activité avec licence d'entrepreneur de spectacle : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui, détailler.

- Présence d'animaux vivants détenus par le souscripteur : ☐ OUI / ☒ NON - Si oui, détailler.

- Organisation de manifestation / activité avec usage de véhicule terrestre à moteur (circuit quad...) : ☐ OUI / ☒ NON

- Train touristique : ☐ OUI / ☒ NON

- Le souscripteur est-il propriétaire de plage / de plan d'eau ouvert à la baignade : ☒ OUI / ☐ NON

- Si oui préciser (étendue, nombre) : 1 plan d'eau – baignade naturelle

- Charge de la surveillance : SDIS l'été

- Le souscripteur est-il propriétaire et / ou exploitant de campings : ☐ OUI / ☒ NON

- Si oui préciser (nombre, mode d'exploitation, catégorie, capacité) : **le camping est propriété de la commune mais exploité par un tiers**

- Le souscripteur est-il propriétaire et / ou exploitant d'un circuit automobile : ☐ OUI / ☒ NON

- Si oui préciser :

- Organisation de manifestation / activité avec usage de véhicule terrestre à moteur (circuit quad...) : ☐ OUI / ☒ NON

- Le souscripteur est-il propriétaire et / ou exploitant d'un domaine skiable : ☐ OUI / ☒ NON

- Le souscripteur est-il propriétaire / exploitant de remontées mécaniques (sport d'hiver / téléphérique) : ☐ OUI / ☐ NON

- Le souscripteur effectue-t-il des missions avec usage d'explosif (prévention des avalanches) : ☐ OUI / ☒ NON

- Office de tourisme : ☐ OUI / ☒ NON

- Organisation / vente de prestations touristiques (séjours, hébergement...) : ☐ OUI / ☒ NON

- Longueur des chemins de randonnées :

- Nombre de sites d'escalade en gestion par convention :

10 – INDIVIDUELLE ACCIDENT :

Désirez-vous souscrire une garantie "individuelle accident" permettant de verser un capital à certaines personnes, même en cas d'absence de Responsabilité ? ☐ OUI / ☒ NON

Dans l'affirmative, pour quelles catégories de personnes ?

catégories de personnes		NOMBRES
Enfants	<input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON	
Accompagnateurs	<input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON	
Elus	<input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON	
Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/> OUI / <input type="checkbox"/> NON	

11 – AUTRES / OBSERVATIONS :

Indiquer toute observations ou complément d'information :

- Déplacements mission à l'étranger : ☐ OUI / ☒ NON (programme, nombre de participants, statuts, destinations...).