****

ELEMENTS D’APPRECIATION DES RISQUES RESPONSABILITE CIVILE GENERIQUE

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 : CCI04** N° SIREN :

Adresse administrative : 60 boulevard Gassendi 04000 DIGNE LES BAINS

# 1 – RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- Date de création : 14/10/2025

|  |
| --- |
| - Etendue territoriale : |

|  |
| --- |
| Compétences (les statuts seront à joindre) :  Services concédés ou délégués à un exploitant privé :  **OUI /  NON**  Sio oui lesquels : |

|  |
| --- |
| - Détails sur les dirigeants (nombre et détails) :  7 élus :  Président : Daniel MARGOT  1er vice président : Christophe BARRIERE  2ème vice président : Jean-Pierre PRADALIER  3ème vice présidente : Amandine GUIEU  Trésorier : Christophe SANCHEZ  Trésorière adjointe : Alice BRAVAY  Secrétaire : Anne LAVRAND  + 1 directrice générale : Florence HERTEL  + 18 membres élus  - Autres (conseiller techniques…) : 5  - Nombre de collaborateurs au 1er janvier 2021 (sauf vacataires et saisonniers) : ……31 agents, soit (29 E.T.P.) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Directions** | Nombre d’agents  Droit public | Nombre d’agents  Droit privé | Masse salariale hors charges (DADSU)  Dernier exercice clos |
| CDI (données 2024) | 20 | 19 | 1 643 911 € |
| CDDU / CDD (données 2024) | 0 | 50 | 333 418 € |
| Elus hors classification (données 2024) | 0 | 0 | 42 054 € |
|  |  |  | 000 € |
| **TOTAL :** | **20** | **69** | **2 019 383 €** |
| Contrats aidés : | 0 | | 000 € |
| Vacataires / intermittents du spectacle : | 0 | | 000 € |
| Apprentis / saisonniers… : | 2 | | 6 385 € |

BUDGET y compris annexes (**dernier clos**) Fonctionnement : 4 829 078 **€** / Investissement : 126 173 **€**

BUDGET (**prévisionnel exercice en cours**) :

|  |  |
| --- | --- |
| Budgets annexes fonctionnement (détailler) : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL budgets annexes : |  |
| Budget principal fonctionnement : |  |
| BUDGET PRIMITIF TOTAL (fonctionnement) : | **4 776 137 €** |
| BUDGET PRIMITIF (investissement) : | **286 740 €** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT DES RECETTES / CHIFFRE D’AFFAIRES par activité :** | | | |
| Activité : | Recettes : | Effectifs affectés : | Eléments de quantification : |
| SERVICE GENERAL | **2 577 430 €** | **26** |  |
| IMMOBILIER | **384 917 €** | **3** |  |
| FORMATION | **1 813 790 €** | **10** |  |

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

- Déplacements mission à l’étranger :  **OUI /  NON** (programme, nombre de participants, statuts, destinations…).

- Superficie du patrimoine immobilier bâtis : **6041** m² environ.

- Liste des Etablissements recevant du public **avec avis de commission de sécurité défavorable** :  **OUI /  NON**

- Le souscripteur dispose t-il de chapiteaux ou de structures légères (tente, barnum…) :  **OUI /  NON**

- Le souscripteur dispose t-il de serres :  **OUI /  NON**

- Propriété ou gestion de Parkings > 150 places : **OUI /  NON**

- Le souscripteur est-il concerné par les risques suivants (si oui détailler) :

* Réparation ou entretien sur véhicules :  **OUI /  NON**
* utilisation matière radioactive :  **OUI /  NON**
* stockage de matières dangereuses > 5.000 litres (gaz, essence, gazole, fioul…):  **OUI /  NON**
* usage de drone :  **OUI /  NON** – aéronef :  **OUI /  NON**
* usage de bateaux / embarcations : **OUI /  NON**
* panneaux photovoltaïques avec revente d’électricité :  **OUI /  NON**

- Le souscripteur est-il propriétaire / exploitant d’installations classées I.C.P.E. :  **OUI /  NON**

- Le souscripteur dispose t-il d’équipements techniques de communication :  **OUI /  NON**

- Montant des opérations principales programmées dont la C.C.I. sera maitre d’ouvrage (nature et montant de l’opération – bâtiment et génie civil) :

**Système chauffage : 90000 €**

**Rénovation hôtel consulaire (travaux, suivi travaux, études) : 102360 €**

**Rénovation toiture : 7000 €**

**Sanitaires : 7000 €**

**Projet Formation pisciniste : 50700 €**

Opérations de maîtrise d’ouvrage déléguée ou d’assistance à maitrise d’ouvrage :  **OUI /  NON**

La C.C.I. exerce t-elle des activités d’aménageur / lotisseur :  **OUI /  NON**

La C.C.I. exerce t-elle des activités de maîtrise d’œuvre :  **OUI /  NON**

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

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

- Le souscripteur assure t-il un **service d’hébergement** :  **OUI /  NON**

- Présence d’équipements sportifs ou de loisirs : **OUI /  NON**

- Présence d’animaux vivants : **OUI /  NON**

- Gestion de patrimoine locatif :  **OUI /  NON** - si OUI détailler : .....**Locations de bureaux administratifs**

- Le souscripteur intervient-il en qualité de syndic  :  **OUI /  NON**

- Gestion d’ateliers relais / pépinières d’entreprises :  **OUI /  NON**

- Organisation de manifestations / salons / congrès... :  **OUI /  NON**

**FORMATIONS :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etablissement | Nombre Etudiants / Apprentis | Nature des formations | Observations |
| CCI FORMATION | 5 | AMLHR |  |
|  | 17 | BTS MCO |  |
|  | 14 | Bac Pro PCEPC |  |
|  | 11 | BTS A GEMEAU |  |
|  | 17 | EBD |  |
|  | 14 | Expert Transition Energétique |  |
|  | 8 | Bachelor Chargé clientèle Part et Pro |  |
|  | 18 | Bachelor RDC |  |
|  | 13 | Bachelor Responsable commerce et Distrib |  |
|  | 17 | BTS MCO |  |
|  | 15 | NDRC |  |
|  | 7 | BST SAM |  |
|  | 4 | Expert Conseil Gestion Patrimoine |  |
|  | 17 | Manager Ingénierie d’Affaire |  |
|  |  |  |  |

Activités / échanges internationaux :  **OUI /  NON** – si oui détailler :

Autres activités / remarques :

**3 – EQUIPEMENTS / SERVICES PUBLICS EN GESTION :**

Exploitation portuaire :  **OUI /  NON**

Exploitation aéroportuaire :  **OUI /  NON**

Autre équipement / infrastructure exploité :  **OUI /  NON**