****

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.

**NOM du souscripteur :** **Chambre de Commerce et D’industrie des Hautes-Alpes** N° SIREN : 180 500 019

Adresse administrative : 16 rue carnot, 05000 Gap

# 1 – RENSEIGNEMENTS DIVERS :

|  |
| --- |
| Services concédés ou délégués à un exploitant privé :  **OUI /  NON**  Sio oui lesquels : |

|  |
| --- |
| - Détails sur les dirigeants (nombre et détails) : 9 membres du bureau  - Autres (conseiller techniques…) : 5  - Nombre de collaborateurs au 1er janvier 2025 (sauf vacataires et saisonniers) : 35 agents, soit (26.51 E.T.P.) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Directions** | Nombre d’agents  Droit public | Nombre d’agents  Droit privé | Masse salariale hors charges (DADSU)  Dernier exercice clos |
|  | 16 | 19 | 1 039 838 € |
|  |  |  | 000 € |
| **TOTAL :** | **16** | **19** | **1 039 838** |
| Contrats aidés : |  | | 000 € |
| Vacataires / intermittents du spectacle : |  | | 74 565 € |
| Apprentis / saisonniers… : |  | | 000 € |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Budgets annexes fonctionnement (détailler) : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL budgets annexes : |  |
| Budget principal fonctionnement : |  |
| BUDGET PRIMITIF TOTAL (fonctionnement) : |  |
| BUDGET PRIMITIF (investissement) : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT DES RECETTES / CHIFFRE D’AFFAIRES par activité :** | | | |
| Activité : | Recettes : | Effectifs affectés : | Eléments de quantification : |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- Le souscripteur dispose t-il d’embarcations :  **OUI /  NON**

- Déplacements mission à l’étranger :  **OUI /  NON**

- Superficie du patrimoine immobilier bâtis : **7263** 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**

- 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**
* 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) : **Non à ce stade**

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 : 6 **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 | 877 stagiaires | Montagne et entreprise |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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**