

## ELEMENTS D'APPRECIATION DES RISQUES

(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 : MAIRIE D'ARAMON**

**N° SIREN : 213 000 128**

Adresse administrative : **Commune d'ARAMON  
Mairie d'ARAMON  
Place Pierre RAMEL  
30390 ARAMON**

- Le souscripteur a-t-il mis en place une fonction de chargé de prévention de risques et accidents en son sein :  OUI /  NON

si oui préciser : **1 Assistant de prévention**

- 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 : .....

- Quittancement par budget annexe :  OUI -  NON – préciser : **CCAS D'ARAMON**

- Le souscripteur dispose-t-il d'un P.P.R. :  OUI -  NON

– PLAN DE PREVENTION DU RISQUE D'INONDATIONS Approuvé le 13/07/2012

\_ PLAN DE PREVENTION DU RISQUE TECHNOLOGIQUE ( Etablissement SANOFI) approuvé le 16/01/2013

- 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 :Création et redimensionnement de réseaux pluviaux**
- **Mise en place d'une sirène d'alarme sonore type PPI**
- **Mise en place d'une alerte téléphonique de la population**

- Le souscripteur dispose-t-il d'un Plan communal de sauvegarde :  OUI -  NON – date : **2005**

Présence d'un comité communal de protection civile / lutte contre les feux de forêts / réserve feux de forêt :  OUI /  NON

- si oui nombre d'agents : .....

- accidents corporels :  OUI -  NON

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

**Les élus municipaux peuvent éventuellement opérés des déplacements à l'étranger dans le cadre de jumelage avec d'autres collectivités hors de France, notamment.**

1 – RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- La Ville fait-elle partie d'un établissement de coopération intercommunale :  OUI /  NON

- si oui, quelles sont les compétences transférées : VOIR ANNEXE

- La Ville fait-elle partie d'un syndicat :  OUI /  NON

- si oui, quelles sont les compétences transférées :

- SMICTOM – RAMASSAGE ET ELIMINATION DES ORDURES MENAGERES

- SMEG – TRAVAUX D'ELECTRIFICATION

- SYNDICAT DU BRIANCON – ENTRETIEN DU COURS D'EAU

- SMAGE DES GARDONS – RISQUE INONDATIONS, DIGUES ET BASSIN

- HERAULT ENERGIE – GROUPEMENT DE COMMANDES POUR ACCORD-CADRE DE L'ELECTRICITE

- SIVU DU MASSIFS DE VILLENEUVE – GESTON DES MASSIFS ET CREATION/ENTRETIEN DE PISTES DFCI

- SCOT UZEGE PONT-DU-GARD – URBANISME ET HABITAT

**PONT DU GARD – protection monument??**

- Syndicat intercommunal –MAINTIEN DEFENSE TRADITIONS ET COUTUMES CAMARGAISES

- SMD GARD – GESTION DES COURS D'EAU DU GARD

- SYNDICAT DU LYCEE DE VILLENEUVE – AMENAGEMENT DU LYCEE

- 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.

Présence d'un comité intercommunal de protection civile / lutte contre les feux de forêts / réserve feux de forêt :  OUI /  NON

- Nombre d'habitants : **4068** Variation saisonnière > à 20 % :  OUI /  NON

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

- Conseil municipal : 1 maire, 8 adjoints et 18 conseillers municipaux

- présence d'un conseil municipal jeune :  OUI /  NON – si oui nombre de conseillers **16 conseillers**

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

- Nombre d'agents tous statuts (y compris agents accueillis en détachement – **les élus ne sont pas compris dans ce tableau**) :

DIRECTIONS	TITULAIRES	NON TITULAIRES	MASSE SALARIALE HORS CHARGES 2016
SERVICES TECHNIQUES	661 018,00 €	17 680,00 €	678 698,00 €
AFFAIRES GENERALES	440 854,00 €	74 988,00 €	515 842,00 €
POLICE MUNICIPALE	190 754,00 €	- €	190 754,00 €
JEUNESSE	211 504,00 €	119 862,00 €	331 366,00 €
COMMUNICATION	23 486,00 €	5 089,00 €	28 575,00 €
FINANCES/RH	113 580,00 €	16 272,00 €	129 852,00 €
DIRECTION GENERALE	88 025,00 €	- €	88 025,00 €
CCAS	23 092,00 €	- €	23 092,00 €
TOTAL			1 986 204,00 €

CONTRATS AIDES	111 249,00 €
VACATAIRES	979,00 €
APPRENTIS/SAISONNIER S	47 620,00 €
TOTAL	159 848,00 €

**TOTAL GENERAL****2 305 900,00 €**

- Nombre d'agents détachés auprès du souscripteur (compris dans le tableau ci-dessus) : 0

- Nombre de Médecins : 0 - Personnel paramédical : 0

- Nombre d'assistantes maternelles : 0 - assistantes familiales : 0

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

- si oui détailler : .....

- Fonctions des vacataires : .....

BUDGET (dernier réalisé) Fonctionnement : 6 088 660,00 € / Investissement : €

<b>BUDGET</b>	
Budget Principal	
<b>VILLE</b>	
Fonctionnement	
<b>Dépenses d'exploitation par chapitre</b>	
011 - Dépenses à caractère général	1 189 948,85 €
012 - Charges de personnel	3 125 000,00 €
014 - Atténuations de produits	1 600,00 €
65 - Autres charges gestion	863 600,00 €
66 - Charges financières	86 839,03 €
67 - Charges exceptionnelles	26 300,00 €
042 - Op.d'ordre entre section	415 000,00 €
022 - Dépenses imprévues	0,00 €
023 - Virement à la section d'inv.	373 011,15 €
<b>Total</b>	<b>6 081 299,03 €</b>
<b>Recettes d'exploitation par chapitre</b>	
70- Produits des services	242 900,00 €
73 - Impôts et Taxes	4 738 036,00 €
74 - Dot. Sub. Fonds divers	566 733,03 €
75 - Autres produits gestion	193 000,00 €
76 - Produits Financiers	130,00 €
77- Produits exceptionnels	20 000,00 €
013- Atténuation de Charges	30 000,00 €
042 - op.d'ordre entre section	70 500,00 €
R002 - Excédent de fonct.reporté	220 000,00 €
<b>Total</b>	<b>6 081 299,03 €</b>

Dépenses d'investissement par chapitre			
20 -Immo. Incorporelles		202 764,52 €	
204 - Sub Equip Versées		1 095 206,84 €	
21 - Immo.corporelles		4 308 805,48 €	
23 - Immo. En cours		0,00 €	
022 - Dépenses Imprévues		0,00 €	
13 - Subventions		0,00 €	
16 - Remb. Emprunts		231 000,00 €	
040 - Op. d'ordre sections		70 500,00 €	
041 - Opérations patrimoniales			0,00 €
001 - Déficit ant rep.		0,00 €	
		Total	<b>5 908 276,84 €</b>

Recettes d'investissement par chapitre			
16 -Emprunts		3 200 000,00 €	
13- Subv d'investissement		435 745,00 €	
10 - Dot. Fonds divers		828 375,79 €	
024 - Produits de cessions		100 000,00 €	
021 -Virements Fonctionnement		373 011,15 €	
040 - Opé. Ordres / sections		415 000,00 €	
041 - Opérations patrimoniales		0,00 €	
001 - soldes d'exé d'inv		556 144,90 €	
		Total	<b>5 908 276,84 €</b>

- Liste des régies avec nombre de régisseurs /adjoint et montant maximum des sommes reçues :

Régie	Nombre de Titulaire	Nombre de Suppléants	Transport d'espèces	Assurance du Régisseur
Cantine	1	2	Non	Oui- AFCM
Location Salle	1	2	Non	Non
Marché	1	2	oui - 5000€	Non
Parking	1	2	Non	Oui- AFCM
Manif.Culturelles	1	2	Non	Oui- AFCM
Caution Parking	1	2	Non	Oui- AFCM
Jeunesse	1	3	oui - 2000€	Non
PM/PVE	1	1	Non	Non
Voyage des seniors	1	1	Oui- - 2000€	Oui- AFCM

- Les régisseurs sont-ils assurés :  OUI /  NON – Voir tableau

- Présence d'espèces ou de valeurs au-delà de 10.000 € par site :  OUI /  NON

- Transport d'espèces par personnel communal (au-delà de 5.000 €) :  OUI /  NON

- Police municipale :  OUI /  NON - Si oui, effectifs : 5 Agents de PM  
1 ASVP

-Présence de chiens :  OUI /  NON

- Fourrière AUTO :  OUI /  NON – si OUI mode de gestion : **Convention avec ANGLES AUTO DEPANNAGE (LES ANGLES)**

- Chenils / fourrière :  OUI /  NON – si OUI mode de gestion : Convention avec S.P.A.V Vauclusienne

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

- 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

- stations-services G.N.V. :  OUI /  NON (précisez lieux) : .....

- 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.  
Mise a disposition de véhicules ou de matériels (types chaises, barnums, barrières) au profit de communes voisines, de l'intercommunalité ou d'association

- Le souscripteur dispose t-il de bornes d'accès rétractables à ce jour :  OUI /  NON - si oui, nombre : 2

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

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

## 2 – PATRIMOINE :

- Superficie du territoire : **3 116** hectares
- Longueur de la voirie communale : **non disponible** - Mode de gestion de l'entretien : Communal
- Passages à niveaux : **2** - Voies ferrées / embranchements appartenant ou en gestion :  OUI /  ~~NON~~
- Tunnels (détail et longueur) : ...7 tunnels pour 140 ml - Ponts / passerelles (détail et longueur) : 2 (40 ml).....
- Remparts ou assimilés, Vestiges :  OUI /  ~~NON~~
- Superficie du patrimoine immobilier bâtis (domaine public et privé) : **22 129** m<sup>2</sup> environ.
  - dont immeubles donnés en location : ..... m<sup>2</sup>, le souscripteur étant bailleur.
- Liste des Etablissements recevant du public **avec avis de commission de sécurité défavorable ou réservé** :
  - VOIR TABLEAU
- Le souscripteur est-il propriétaire de plans d'eau :  OUI /  ~~NON~~
- Bois et Forêt :  OUI /  ~~NON~~ - si oui, surface : **658 ha 38a 82ca** hectares
- Le souscripteur est-il propriétaire de structures / infrastructure portuaire (pontons...) :  ~~OUI~~ /  NON
- Transfert de compétence pour l'entretien des arbres sur voirie départemental :  ~~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.
  - prêt ou location à des tiers :  OUI /  ~~NON~~ - si oui qui installe l'équipement: les tiers ou les agents municipaux.....
- Présence de vidéosurveillance extérieure :  OUI /  ~~NON~~ - Si OUI préciser (nombre, valeur...) : **9 caméras pour une valeur de 17 289 € + 1 mur de video-protection ( 1 enregistreur HP GENETEC d'une valeur de 1 500 + 1 baie 19' 42U pour 250 €, 1 pcave 1 écran pour 852 €).** La pièce présente au poste de la police municipale est fermée par une porte blindée avec un accès contrôlé et limité à deux agents.

### - Parkings :

- couverts (sous terrains) : nombre de places : **0**..... - dont surveillées : ..... - mode de gestion : .....
- couverts (hors sous terrains) : nombre de places : ..... - dont surveillées : ..... - mode de gestion : .....
- aériens : nombre de places : ..... - dont surveillées : ..... - mode de gestion : .....
- plein air : nombre de places : **140**..... - dont surveillées : ..... - mode de gestion : **140**.....

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

- Digues :  OUI /  ~~NON~~ (si oui longueur / hauteur / joindre dernier contrôle technique) : 2.2 km et 3.13 m de hauteur moyenne
- Ponts basculants ou levants :  ~~OUI~~ /  NON
- Grottes / installations souterraines :  ~~OUI~~ /  NON
- Bacs :  ~~OUI~~ /  NON
- Ecluses :  ~~OUI~~ /  NON (liste / hauteur / largeur / charge de l'entretien)
- Téléphériques, funiculaires (hors sport d'hiver) :  ~~OUI~~ /  NON
- Voies navigables :  ~~OUI~~ /  NON (longueur / charge de l'entretien)
- Ponts (> 50 mètres de longueur) :  ~~OUI~~ /  NON (liste / hauteur / longueur / charge de l'entretien)

- Tunnels (> 50 mètres) :  **OUI** /  **NON** (liste / longueur / charge de l'entretien)
- Autres (préciser) : .....

3 – EAUX – DECHETS – ABATTOIRS - ENERGIE :

- Le souscripteur exerce t-il la compétence assainissement non collectif :  **OUI** /  **NON** – Si NON indiquer l'exploitant : SMICTOM
- Le souscripteur exerce t-il en propre l'enlèvement des déchets :  **OUI** /  **NON** – Si NON indiquer l'exploitant : SMICTOM
  - 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 : **SMICTOM**
  - 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**  
La commune n'assume que partiellement la distribution de l'eau :
  - La distribution de l'eau potable a été confiée à la SAUR, par une DSP. Les charges et produits afférents relèvent d'un SPIC avec un budget annexe propre (nomenclature M49)
  - **La distribution de l'eau brute ou eau d'irrigation est gérée par la Commune via une régie municipales.** Les charges et produits afférents relèvent d'un SPIC avec un budget annexe, celui de l'eau (Nomenclature M49).
  - propriété du réseau : ...communale... - Longueur : 2 065 ml. - âge moyen : ..... - volume distribué : 4 350 m<sup>3</sup>
  - réservoirs (aériens / enterrés – détaillez avec capacité) : .....
  - Recette du service : 3232,51 € - Nombre d'employés : ...2 ETP..... - Nombre d'abonnés : 35
  - 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 : .....
- Barrages, retenue d'eau (nombre, hauteur / largeur et mode d'exploitation) :  **OUI** /  **NON**
  - si oui détailler : .....
  - Joindre impérativement pour les barrages :
    - rapports d'auscultation ;
    - Rapports de surveillance ;
    - Visites techniques approfondies ;
    - Revues de sûreté ;
    - Etudes de danger.
- Le souscripteur exploite t-il en propre le traitement des eaux usées :  **OUI** /  **NON** – Si NON préciser : **SAUR via une DSP. Il s'agit cependant d'un SPIC avec son budget annexe**
  - Nombre de stations d'épuration et âges (détailler : procédé, capacité, mode de gestion...) : 1 Station de 2006 pour 4500 EH
  - 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 d'unité de production électrique :  **OUI** /  **NON** – Si OUI préciser :

- Le souscripteur dispose t-il d'abattoirs :  ~~OUI~~ /  **NON** – Si OUI préciser :
- Le souscripteur est-il propriétaire / exploitant d'installations classées I.C.P.E. :  ~~OUI~~ /  **NON**
  - si OUI détailler avec mode d'exploitation et nature du régime (déclaration / enregistrement / autorisation).

#### 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.
  - Le souscripteur dispose t-il de Grues automotrices :  ~~OUI~~ /  **NON** - Si OUI préciser le nombre : .....
- 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, **drône**...) :  **OUI** /  **NON**
- Gestion de patrimoine locatif :  **OUI** /  ~~NON~~ - Activité de syndic :  **OUI** /  **NON**
- Gestion d'ateliers relais :  **OUI** /  **NON** - si OUI détailler
- Le souscripteur dispose t-il de panneaux photovoltaïques avec revente d'électricité :  **OUI** /  **NON**
  - si OUI préciser (surface, puissance, recettes, joindre KBIS activité...) : .....
- Le souscripteur dispose t-il des éoliennes :  **OUI** /  **NON** – Si OUI préciser (nombre, mode d'exploitation...) : .....
- Le souscripteur assure t-il un **service de restauration** :  **OUI** /  **NON**

#### SCOLAIRE :

- restauration scolaire / cantines :  **OUI** /  ~~NON~~
- nombre de repas / an :
- Mode d'exploitation (personnel du département / sous traitance) : [Accord-cadre à bons de commande auprès de Provence Plat – Terres de cuisine \(ROGNONAS\)](#)
  - 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 communal :  **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 activité effectués en gestion directe) : Le minibus communal est utilisé par le service Jeunesse / Centre de loisirs comme moyen de transport pour des activités de courte durée réalisées en dehors de la structure

Par ailleurs, la commune a conventionné avec les communes voisines, partenaires du entre de loisirs pour procéder au raassage d'enfants pour le temps méridien.

- Nombre / qualité des bénéficiaires de ce service : ensemble des enfants fréquentant la structure

- Moyens des transports (autocars...) : Mini-bus

▪ 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) : .....

- Le souscripteur participe t-il à des sociétés d'économie mixte ou partenariat public-privé :  **OUI** /  **NON**

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

- Pylones / relais / points hauts :  **OUI** /  **NON** - Mode d'exploitation : ...Redevance ANFR.....

o Nombre : 1 - hauteur maximale d'un pylone appartenant au souscripteur :

- Fourreaux / réseaux enterrés :  **OUI** /  **NON** - Mode d'exploitation : .....

o Nombre : ..... - hauteur maximale d'un pylone appartenant au souscripteur : PM

- Autres : Réseaux de fibre optique pour desservir les caméras de vidéosurveillance : 120 mètres linéaires

- Compétence Pompes Funèbres  **OUI** /  **NON** / crématorium :  **OUI** /  **NON**

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

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

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

Le souscripteur possède-t-il un bureau d'études techniques ou d'architectes (bâtiment / génie civil) : non pas de manière permanente. Besoin ponctuelle éventuel satisfait par une commande (type marché)

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 (joindre programme travaux 2016) :

	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civile / ouvrages
2016	686 523,24€	130 110,04€
2015	328 556,32€	342 720,24€

- 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 (joindre programme travaux 2016) : **st**

	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civile / ouvrages
2016		
2015		

- 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 (joindre programme travaux 2016) :

	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civile / ouvrages
2016	0 €	0€
2015	56 582.60 €	76 756.80 €

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

	Bâtiment (neuf / rénovation)	VRD / génie civile / ouvrages
2016		
2015		

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 P.O.S. : Règlement national d'urbanisme (RNU) depuis le 27/03/2017 - P.L.U. : en cours d'élaboration

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
2016				8	53		43
2015				11	50		35
2014				5	54		47
<b>TOTAL</b>				24	157		125

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

**6 – ACTION SANITAIRE – SOCIALE – 3<sup>ème</sup> AGE (gestion par le souscripteur) :**

- Nombre de foyers 3<sup>ème</sup> âge :  - nombre de personnes usagers : 
    - activités : .....
  - Autres structures d'accueil (club...) : ...club du 3<sup>ème</sup> âge – gestion associative .....
  - Maison de retraite, hôpital, 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 : .....
- Le souscripteur dispose t-il de fauteuils roulants électriques :  ~~OUI~~ /  **NON** – si oui nombre :

7 – EDUCATION – JEUNESSE (hors gestion associative) :

- Nombre d'écoles maternelles/primaires : 2 primaires et 2 maternelles
    - Nombre d'enfants scolarisés : 370 au total
  - Garderie périscolaire :  OUI /  NON - Nombre d'enfants : | - Heures d'ouverture : 7h30-8h30 / 11h30-13h15 / 15h30-18h30
  - Classes neige, mer, nature... :  OUI /  NON - Encadrement : ...Enseignants.....
    - Lieux et nombre d'usagers : .....
  - Conventions avec les collèges / lycées :  OUI /  NON - avec établissements de formation professionnelle :  OUI /  NON
    - Si oui, préciser : .....
  - Nombre de crèches communales : 0
    - Nombre d'enfants les fréquentant : .....
  - Nombre de garderies communales : 0
    - Nombre d'enfants les fréquentant : .....
    - Garderie à domicile :  OUI /  NON - préciser : .....
  - Nombre de centres aérés communales sans hébergement : 1
    - Nombre d'enfants les fréquentant : 221 - Périodes d'ouverture : a l'année, mercredi + petites vacances et vacances d'été
    - Activités pratiquées : sportives, manuelles, culturelles et environnementales.....
  - Colonies de vacances :  OUI /  NON - Encadrement : ...5 nuits maximums / an avec 3 personnels communaux encadrants.....
  - Gestion / présence d'assistantes maternelles : ...non.....
  - Maison des jeunes :  OUI /  NON
    - Nombre de jeunes les fréquentant : ..... - Encadrement : .....
    - Activités pratiquées : .....
  - Accueil jeunes/ados extra scolaires (vacances, weekend...) : ...vacances.....
    - Nombre de bénéficiaires : 58 - Nombre d'agent municipaux : 2
- La collectivité souhaite t elle prendre en compte les intervenants dans le cadre temps d'accueil périscolaire :  OUI /  NON
- Autres services enfants/jeunes : .....
  - La collectivité a t-elle mis en place une convention avec des jeunes pour le paiement de leur permis de conduire en échange de travaux d'intérêt général :  OUI /  NON
    - Nombre de bénéficiaires : .....
    - Nature des travaux : .....

8 – SPORT :

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

- Si oui préciser (étendue, nombre) : .....

- Charge de la surveillance : .....

- Le souscripteur est-il propriétaire de campings :  ~~OUI~~ /  **NON**

- Si oui préciser (nombre, mode d'exploitation, catégorie, capacité) : .....

- Le souscripteur est-il propriétaire de piscines :  ~~OUI~~ /  **NON**

- Si oui préciser (nombre de bassins, mode d'exploitation, capacité, couverture, surveillance) : .....

- Le souscripteur est-il propriétaire de gymnases :  **OUI** /  ~~NON~~

- Si oui préciser (nombre, capacité, type) : Gymnase avec Dojo : Type X.L, 3<sup>ème</sup> Catégorie, capacité 434

- La ville est-elle propriétaire de stade/terrain :  **OUI** /  ~~NON~~

- Si oui préciser (nombre, nature, **tribune avec nombre de places et nature – dur ou structure démontable**) : ..3 stades enherbés dont un avec tribune en dur (nombre de place 50)

- Le souscripteur est-il propriétaire d'autres installations sportives même temporaires (patinoire, piste d'athlétisme...) :  **OUI** /  **NON**

- Si oui préciser (nombre, nature, usage, structure, mode d'exploitation) : citystade + skatepark + terrains de tennis / club house et mur d'entraînement.....

- Autres services municipaux annexes (buvette, location de bateaux, location de matériel... avec recettes) :0.....

- Conservatoire de musique :  OUI /  NON – Si oui joindre la liste des instruments de musique détenus par le souscripteur.
  - Doit-on prévoir une garantie des instruments confiés par un tiers (professeur / étudiant) :  OUI /  NON
- Présence de parc de loisirs propriété du souscripteur :  OUI /  NON
- Train touristique :  OUI /  NON
- Organisation de marché :  OUI /  NON - Si oui, périodicité : tous les mercredis matin et le dimanche matin de juillet à septembre
- Organisation de foires :  OUI /  NON – Si oui (nombre, nature, dates) : moins de 3 foires / an
- Organisation de fêtes :  OUI /  NON – Si oui (nombre, nature, dates) : fête nationale et Noël
- Organisation de fêtes votives / taurines :  OUI /  NON - Préciser l'importance : la commune n'organise pas les manifestations taurines.  
 Deux fêtes votives se déroulent chaque année :  
 Une fête en mai appelée fête du printemps qui se déroule sur 3 jours – du vendredi au dimanche  
 Une fête en août/septembre appelée fête votive qui se déroule sur 4 jours – du vendredi au lundi
- Feux d'artifices :  OUI /  NON - Préciser le « K » ou la catégorie maximale : .....
  - la ville dispose t-elle d'artificiers :  OUI /  NON - si oui prestation pour compte de tiers :  OUI /  NON
- Musées (nombre, lieux, contenu, moyens de protection) : 0.....
- Salle de spectacle / cinéma (autre que foyers, maison de quartier, salle des fêtes...) :  OUI /  NON
  - préciser nature, capacité, manifestation ..... ..
- Salle de jeux / casino géré par le souscripteur :  OUI /  NON
- Activité avec licence d'entrepreneur de spectacle :  OUI /  NON
- Etablissement de nuit géré par le souscripteur (discothèques, bars dansants...) :  OUI /  NON
- Office de tourisme :  OUI /  NON
- Bains douches / Thermes sous gestion par le souscripteur :  OUI /  NON
- Présence d'animaux vivants détenus par le souscripteur :  OUI /  NON
- Organisation de manifestation / activité avec usage de véhicule terrestre à moteur (circuit quad...) :  OUI /  NON
- Organisation / vente de prestations touristiques (séjours, hébergement...) :  OUI /  NON
- Le souscripteur est-il propriétaire et / ou exploitant d'un circuit automobile :  OUI /  NON
  - Si oui préciser : .....
- Le souscripteur est-il propriétaire et / ou exploitant d'un domaine skiable :  OUI /  NON
  - Si oui préciser : .....
- Le souscripteur effectue t-il des missions avec usage d'explosifs (prévention des avalanches) :  OUI /  NON
- Le souscripteur est-il propriétaire d'installations de remontées mécaniques (sport d'hiver par exemple) :  OUI /  NON
  - Si oui préciser (liste) : .....