

FICHE DE L'ANNEXE 3 - FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SINISTRE DES ENTREPRISES

FAMILIALES OU ARTISANALES

Version adaptée pour les « ASSOCIATIONS »

A retourner **avant le 15 décembre 2017 inclus** à :

Saint-Martin :

Envoi postal ou dépôt sous enveloppe avec la mention « Fonds de secours Outre-mer- associations », à l'attention de Mme Charles, Préfecture de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy – 23 rue de Spring – Condordia, Horaires d'ouverture au public : du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00

Saint-Barthélemy :

Dépôt à la Chambre économique multi-professionnelle (CEM) 10 rue Oscar II – Gustavia
Horaires d'ouverture au public : du lundi au vendredi de 7h30 - 12h30 et de 13h00 – 16h30

N° DE DOSSIER

IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Nom de l'association :

N° d'immatriculation (numéro SIRET, RNA...) :

Responsable à contacter :

Adresse :

Code postal Commune

N° de téléphone N° FAX : E-mail :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ASSOCIATION

Description précise de la nature de l'activité et statut de l'association :

.....
.....
.....
.....
.....

Nombre de personnes travaillant pour l'association (préciser : salariés, bénévoles, mise à disposition de personnel...) :

Ressources totales de :

l'année n-1 (2016) :

l'année n (2017) :

prévisionnel 2018 :

DOMMAGES SUBIS À L'OCCASION DU SINISTREEN DATE DU

A - DOMMAGES SUBIS PAR LES ÉQUIPEMENTS DE L'ASSOCIATION

Les biens mobiliers sinistrés sont assurés : Oui

Non

Identification des équipements endommagés ou détruits éligibles au fonds de secours (matériel, mobilier, outils de production...)	Estimation du coût de réparation ou de rachat du bien endommagé ou perdu en euros	Date d'achat du bien endommagé ou détruit	Pièces justificatives fournies par le demandeur (nature du document)	
			Justificatif de la réalité des dommages (nature du document fourni)	Justificatif du montant de la réparation ou du remplacement (nature du document fourni)
TOTAL				

B - DOMMAGES SUBIS PAR LES LOCAUX DE L'ASSOCIATION

Situation de l'association

L'association est Propriétaire Locataire Occupant à titre gratuit des locaux sinistrés.

Situation des locaux de l'association

Les locaux sinistrés sont assurés : Oui Non

Description précise des dégâts subis par les locaux de l'association :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE AU DOSSIER

- Justificatif du numéro d'immatriculation de l'association
- Copie des statuts de l'association
- Original ou copie de bonne qualité d'un RIB de l'association déclarant le sinistre
- Justificatif de la situation économique de l'association (compte de résultat, bilan, comptes annuels, compte rendu financier, ect.)
- Justificatifs des dommages sur les équipements et les locaux pour lesquels une aide est sollicitée :
 - ◆ justificatif démontrant la réalité des dommages subis : photos, constats d'huissiers...

- ◆ justificatif du coût du remplacement ou de réparation des biens endommagés ou détruits : factures et exceptionnellement devis

Pour les dommages subis par les locaux de l'association (en sus des documents ci-dessus : justificatifs dommages et coûts) :

- Justificatif de la propriété des locaux de l'association : acte notarié, extrait cadastral, document fiscal...
- Justificatifs relatifs à la localisation des locaux de l'association : plan de situation du bien ou extrait cadastral permettant de localiser le bien
- Justificatifs de la situation des locaux de l'association au regard du droit des sols : copie de l'autorisation de construire, extrait de document d'urbanisme ou de plan de prévention des risques localisant le bien, attestation de la collectivité.

Les dossiers de demande d'aide incomplets ou insuffisamment justifiés ne seront pas pris en compte.

PRÉCISIONS OU COMMENTAIRES DU DEMANDEUR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRÉCISIONS OU COMMENTAIRES DU SERVICE INSTRUCTEUR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et sollicite une aide au titre du fonds de secours.

Date

Signature du président de l'association ou de son représentant

*Je soussigné(e)....., exerçant les fonctions de
.....atteste que le dossier de demande d'aide est
complet.*

Date

Signature de l'agent et cachet du service