

Démarche : ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES

Organisme : service accès aux soins non programmés et transports sanitaires, direction de l'offre de soins

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Madame, Monsieur,

Cette démarche s'adresse au(x) personne(s) morale(s) ou physique(s) titulaire(s) d'un agrément de transports sanitaires.

Vous avez modifié la structure de votre entreprise et vous souhaitez actualiser votre agrément de transports sanitaires suite à une modification liée :

- au(x) responsable(s) légal(aux)
- à la raison sociale et/ou la dénomination commerciale,
- au statut (forme juridique de la société),
- à l'adresse de vos locaux (siège social, local de désinfection, garage couvert, aire de stationnement). Si vous désirez modifier l'implantation globale de votre société ou de votre local d'accueil public, vous devrez respecter les modalités prévues par l'article R.6312-37 du code de la santé publique et déposer un dossier en suivant la procédure suivante : <https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/c5ad0a39-769a-4d9d-955d-09a7708ebe07>

Pièces justificatives à joindre (en fonction de la modification) :

- le numéro SIREN de l'entreprise
- le procès-verbal d'assemblée générale actant de la modification
- les statuts actualisés si ces derniers sont impactés par la modification
- la preuve de la publication au BODDACC pour les procédures impliquant cette formalité
- l'extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois du nouveau responsable légal (en cas de modification de la gouvernance)
- les copies des certificats d'immatriculation des véhicules (en cas de changement de dénomination sociale et/ou de siège social)
- les photos des véhicules mis en service (en cas de changement de dénomination juridique et/ou dénomination commerciale) permettant de constater que les véhicules répondent aux exigences de l'arrêté du 12 décembre 2017.
- les photos des installations matérielles modifiées

Néanmoins, si des interrogations apparaissent lors de cette démarche dématérialisée, les services de l'ARS Hauts de France demeurent à votre disposition pour tout renseignement utile.

Le service régional des transports sanitaires de l'ARS Hauts de France

ACTUALISATION DE L'AGREMENT D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS

ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES

Cette procédure concerne les opérations qui n'entraînent ni cession des véhicules (ni de leur droit d'usage) ni demande d'agrément pour une nouvelle entreprise (ou pour un nouvel établissement secondaire)

Renseignez ici le numéro du département d'implantation :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 02

☐ 59

☐ 60

☐ 62

☐ 80

TYPE D'ENTREPRISE

Préciser s'il s'agit d'une société ou d'un artisan ou d'un GIE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ ARTISAN

☐ SOCIETE

☐ GIE

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES OU SUR LE GROUPEMENT D'INTERET ECONOMIQUE

SIRET de l'entreprise de transports sanitaires ou du GIE :

SIRET

Dénomination

Forme juridique

NUMERO RM

Indiquez le numéro RM pour les entreprises artisanales

Raison sociale de l'entreprise de transports sanitaires ou du GIE:

Indiquez la dénomination juridique de la société inscrit au registre du commerce (cf. dernier extrait KBIS)

NOM et PRENOM de l'artisan

Nom commercial de l'entreprise de transports sanitaires, le cas échéant :

Indiquez le nom commercial de la société inscrit au registre du commerce ou le nom commercial de l'entreprise artisanale déclaré au répertoire des métiers

Numéro de téléphone de l'entreprise ou du GIE:

Veuillez indiquer le numéro de téléphone de l'entreprise de transports sanitaires

Adresse e-mail de l'entreprise ou du GIE:

Il s'agit de l'adresse électronique de l'entreprise de transports sanitaires qui servira aux échanges avec le service régional des transports sanitaires

Adresse de l'entreprise ou domiciliation du GIE

CONTEXTE DE L'ACTUALISATION

Je déclare actualiser :

(Plusieurs choix possibles)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ la forme juridique de la société
- ☐ le(s) responsable(s) légal(aux)
- ☐ la dénomination sociale et/ou dénomination commerciale
- ☐ l'adresse du siège social
- ☐ l'adresse du local de désinfection
- ☐ l'adresse de l'aire de stationnement
- ☐ l'adresse du garage couvert
- ☐ la composition du GIE

MODIFICATION DE LA FORME JURIDIQUE D'UNE SOCIETE

la modification juridique ne concerne que les transformations SARL/SAS et inversement

Pour ces dossiers, les EURL sont assimilées à des SARL et les SASU sont assimilées à des SAS.

Cette opération entraîne une modification de la gouvernance, il est donc impératif de renseigner également l'actualisation des représentants légaux dans ce formulaire.

Cette opération peut également entraîner :

- une modification de la dénomination juridique de la société
- une modification de la dénomination commerciale

Il est nécessaire de renseigner les cases ad hoc de ce formulaire à cet effet.

Par contre, la transformation d'une entreprise artisanale vers une entreprise sociétale (SAS ou SARL) a pour conséquence la création d'une nouvelle personne morale et entre dans le cadre d'une demande d'agrément consécutive à une cession de véhicules.

Ancienne structure de la société

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ SARL
- ☐ EURL
- ☐

☐ SASU

Nouvelle structure de la société

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés faisant apparaître la nouvelle structure

joindre un PV d'assemblée générale si les statuts ne font pas apparaître les nouveaux représentants légaux

MODIFICATION DE LA GOUVERNANCE D'UNE SOCIETE

Champ d'application

Ces déclarations ne visent que les modifications de gouvernance au sein d'une société existante, ce qui exclu tout dossier lié à une création d'une nouvelle société qui devra être instruite par l'intermédiaire d'un dossier de demande d'agrément

(<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/038267f1-f957-4b4c-a0e7-095a617d3332>)

Elles doivent concerner toute modification de représentant(e) légal(e) de l'entreprise afin de procéder aux vérifications d'usage et d'actualiser son dossier. Pour chacun d'entre eux, il sera demandé d'indiquer s'il s'agit d'une personne morale ou physique.

Ce type de déclaration ne concerne que les sociétés, les artisans sont exclus de cette démarche.

STRUCTURE ACTUELLE DE LA SOCIETE

indiquer le type de société après une éventuelle modification de structure pour les transformations SARL/SAS et inversement.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ EURL ou SARL

☐ SASU ou SAS

TYPE DE MODIFICATION

pour les modifications structurelles (SARL/SAS et inversement), cocher les deux cases Arrivée et Départ d'un nouveau représentant légal.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Arrivée d'un nouveau représentant légal

☐ Départ d'un nouveau représentant légal

DECLARATION D'UN NOUVEAU GERANT OU CO-GERANT DE L'EURL OU DE LA SARL

Ces modalités ne concernent que les sociétés à responsabilité limitée unipersonnelle (EURL) ou pluripersonnelle (SARL). Elles peuvent être complétées par une déclaration de départ d'un gérant ou d'un co-gérant

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Arrivée d'un co-gérant supplémentaire

☐ Arrivée d'un nouveau gérant

DECLARATION D'UNE NOUVELLE PRESIDENCE ET/OU D'UNE NOUVELLE DIRECTION GENERALE D'UNE SASU OU D'UNE SAS

Ces modalités ne concernent que les sociétés par actions simplifiées unipersonnelle (SASU) ou les sociétés par actions simplifiées (SAS)

Elles peuvent être complétées par une déclaration de départ de la présidence et/ou de la direction générale

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ arrivée d'un co-président

☐ arrivée d'un co-directeur général

☐ arrivée d'un nouveau président

☐ arrivée d'un nouveau directeur général

PERSONNALITE DU(DES) NOUVEAU(X) REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Personne physique

☐ Personne morale

Désignation du/des nouveau(x) responsable(s) légal(aux) (personnes physiques) de l'entreprise de transports sanitaires :

Civilité :

☐ Mme

☐ M.

Nom patronymique :

Nom d'usage :

aussi appelé nom marital

Prénom :

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

Date de naissance :

Commune de naissance :

S'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois :

A renseigner dans le cas de l'arrivée d'un nouveau dirigeant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

Civilité :

☐ Mme

☐ M.

Nom patronymique :

Nom d'usage :

aussi appelé nom marital

Prénom :

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

Date de naissance :

Commune de naissance :

S'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois :

A renseigner dans le cas de l'arrivée d'un nouveau dirigeant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

CNI, passeport ou tout autre document attestant de l'identité

Civilité :

☐ Mme

☐ M.

Nom patronymique :

Nom d'usage :

aussi appelé nom marital

Prénom :

En l'absence de prénom, veuillez renseigner ce qui est indiqué sur votre pièce d'identité.

Date de naissance :

Commune de naissance :

S'il s'agit d'une commune hors du territoire Français, vous devez saisir 99 dans le code postal puis la ville et le pays.
(exemple: 99 - Canberra - AUSTRALIE)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bulletin n°3 du casier judiciaire du représentant légal de moins de trois mois :

A renseigner dans le cas de l'arrivée d'un nouveau dirigeant. Vous pouvez réaliser une demande d'extrait de casier judiciaire en ligne à l'adresse suivante : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.

CNI, passeport ou tout autre document attestant de l'identité

Désignation du/des nouveau(x) responsable(s) légal(aux) (personnes morales) de l'entreprise de transports sanitaires :
NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

DENOMINATION COMMERCIALE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

Type de société

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

☐ EIRL

☐ SA

ADRESSE

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE LA PERSONNE MORALE

Personne physique représentant la société

Civilité

☐ M.

NOM PATRONYMIQUE

PRENOM

Date de naissance :

Commune de naissance :

NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

DENOMINATION COMMERCIALE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

Type de société

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

☐ EIRL

☐ SA

ADRESSE

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE LA PERSONNE MORALE

Personne physique représentant la société

Civilité

☐ Mme

☐ M.

NOM PATRONYMIQUE

PRENOM

Date de naissance :

Commune de naissance :

NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

DENOMINATION COMMERCIALE

Doit correspondre aux données figurant au registre du commerce

Type de société

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

☐ EIRL

☐ SA

ADRESSE

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX) DE LA PERSONNE MORALE

Personne physique représentant la société

Civilité

☐ Mme

☐ M.

PRENOM

Date de naissance :

Commune de naissance :

Je soussigné(e), nouveau représentant(e) légal(e) de l'entreprise de transports sanitaires précitée, atteste sur l'honneur que mon entreprise remplit les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Déclaration de départ d'un gérant ou d'un co-gérant

Ces modalités ne concernent que les sociétés à responsabilité limitée unipersonnelle (EURL) ou pluripersonnelle (SARL). Elles peuvent venir en complément d'une déclaration d'arrivée d'un gérant ou d'un co-gérant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ départ de l'ex gérant

☐ départ d'un ex co-gérant

Déclaration de départ d'un (co)président ou d'un (co)directeur général

Ces modalités ne concernent que les sociétés par actions simplifiées (SAS) ou par actions simplifiées unipersonnelles (SASU).

Elles peuvent venir en complément d'une déclaration d'arrivée d'un président (ou co-président) ou d'un directeur général (ou co-directeur général)

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ départ de l'ex président

☐ départ de l'ex directeur général

☐ départ d'un ex co-président

☐ départ d'un ex co-directeur général

Personnalité du (des) représentant(s) légal(aux) quittant la gouvernance

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ personne physique

☐ personne morale

Désignation du/des responsable(s) légal(aux) quittant l'entreprise de transports sanitaires

NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

DENOMINATION COMMERCIALE

ADRESSE

TYPE DE SOCIETE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SA

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

Fonction exercée au moment du départ de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ administrateur

☐ contrôleur de gestion

☐ directeur général

☐ gérant

☐ co-gérant

☐ président

☐ co-président

☐ président directeur général

NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

DENOMINATION COMMERCIALE

ADRESSE

TYPE DE SOCIETE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ SA

☐ SARL

☐ EURL

☐ SAS

☐ SASU

Fonction exercée au moment du départ de l'entreprise

ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ administrateur
- ☐ contrôleur de gestion
- ☐ directeur général
- ☐ gérant
- ☐ co-gérant
- ☐ président
- ☐ co-président
- ☐ président directeur général

NUMERO SIREN

DENOMINATION JURIDIQUE

DENOMINATION COMMERCIALE

ADRESSE

TYPE DE SOCIETE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ SA
- ☐ SARL
- ☐ EURL
- ☐ SAS
- ☐ SASU

Fonction exercée au moment du départ de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ administrateur
- ☐ contrôleur de gestion
- ☐ directeur général
- ☐ gérant
- ☐ co-gérant
- ☐ président
- ☐ co-président
- ☐ président directeur général

Désignation du/des responsable(s) légal(aux) quittant l'entreprise de transports sanitaires :

Civilite
☐ Mme

☐ M.

NOM PATRONYMIQUE

Prénom(s)

dans l'ordre de l'état civil

Date de naissance

Lieu de naissance

Fonction exercée au moment de son départ de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ administrateur

☐ contrôleur de gestion

☐ directeur général

☐ co-directeur général

☐ gérant

☐ co-gérant

☐ président

☐ co-président

☐ président directeur général

Civilité

☐ Mme

☐ M.

NOM PATRONYMIQUE

Prénom(s)

dans l'ordre de l'état civil

Date de naissance

Lieu de naissance

Fonction exercée au moment de son départ de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ administrateur
- ☐ contrôleur de gestion
- ☐ directeur général
- ☐ co-directeur général
- ☐ gérant
- ☐ co-gérant
- ☐ président
- ☐ co-président
- ☐ président directeur général

Civilité

- ☐ Mme
- ☐ M.

NOM PATRONYMIQUE

Prénom(s)

dans l'ordre de l'état civil

Date de naissance

Lieu de naissance

Fonction exercée au moment de son départ de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ administrateur
- ☐ contrôleur de gestion
- ☐ directeur général
- ☐ co-directeur général
- ☐ gérant
- ☐ co-gérant
- ☐ président
- ☐ co-président
- ☐ président directeur général

☐ statuts actualisés

les statuts doivent faire apparaître la nouvelle gouvernance de la société.

dans le cas contraire, il devra être transmis tout document utile justifiant de la modification de la gouvernance (PV assemblée générale par exemple).

MODIFICATION DES LOCAUX NON SOUMISE A DECISION DU DIRECTEUR GENERAL DE L'ARS

Conditions exigées des installations matérielles :

Conformément aux dispositions de l'annexe 5 de l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres, les installations matérielles comprennent :

- un local sur le territoire de l'agrément destiné à l'accueil des patients ou de leur famille ;
- un ou des locaux permettant la désinfection et l'entretien courant des véhicules ainsi que la maintenance du matériel situé(s) dans la commune, groupement de communes ou l'agglomération de chaque implantation ;
- un ou des aires de stationnement comportant un garage couvert (pour accueillir au moins une ambulance) située(s) dans la commune ou l'agglomération de chaque implantation et doivent être suffisamment vastes pour permettre le stationnement des véhicules inscrits au dossier d'agrément.

Il est rappelé qu'en tant qu'employeur vous devez mettre à la disposition des travailleurs les moyens d'assurer leur propreté individuelle, notamment des vestiaires, des lavabos, des cabinets d'aisance et, le cas échéant, des douches (R.4228-1 et suivants du code du travail). Pour plus de renseignements concernant les obligations attenantes au code du travail, nous vous invitons à prendre contact avec vos interlocuteurs de la DREETS.

Renseignements concernant les installations matérielles :

Vous devez renseigner l'adresse des locaux affectés à l'activité de transport sanitaire et, pour chacun de ceux-ci, son usage .

Vous devez vous assurer que vos locaux sont conformes à la réglementation en vigueur. Pour vous aider, nous avons listé les principaux points de contrôle à vérifier et à cocher.

Enfin, vous devez attester sur l'honneur que vos installations matérielles sont conformes aux normes en vigueur.

Adresse(s) de vos locaux :

Adresses des différents locaux/installations exigés :

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur "Ajouter un élément pour adresse de vos locaux " en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Le siège social
- ☐ Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- ☐ Les aires de stationnement
- ☐ Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- ☐ Le local de désinfection

Adresse :

Adresses des différents locaux/installations exigés :

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur "Ajouter un élément pour adresse de vos locaux " en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Le siège social
- ☐ Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- ☐ Les aires de stationnement
- ☐ Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- ☐ Le local de désinfection

Adresse :

Adresses des différents locaux/installations exigés :

Veuillez sélectionner dans la liste déroulante tous les locaux se trouvant à la même adresse.

Si les adresses sont différentes, ajoutez chacune des adresses en cliquant sur "Ajouter un élément pour adresse de vos locaux " en dessous du bloc et renseignez-les. Répétez l'opération chaque fois que vous avez une adresse différente.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Le siège social
- ☐ Le local de désinfection et d'entretien courant des véhicules
- ☐ Les aires de stationnement
- ☐ Le garage couvert pour accueillir au moins une ambulance
- ☐ Le local de désinfection

Adresse :

Toute modification des installations implique une confirmation de la conformité de l'ensemble de la structure

Le local d'accueil de la patientèle est signalé extérieurement par une plaque ou une enseigne ?

Toute modification des installations implique une confirmation de la conformité de l'ensemble de la structure

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Les modalités d'accueil sont affichées et lisibles de l'extérieur ?

La permanence d'accueil précise les jours et heures d'accueil au sein de ce local, ou toutes dispositions alternatives aux heures et jours d'ouverture.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Le local d'accueil des patients et/ou de leur famille est accessible aux personnes à mobilité réduite ?

Pour en savoir plus sur l'accessibilité des établissements recevant du public : <https://www.ecologique-solidaire.gouv.fr/laccessibilite-des-etablissements-recevant-du-public-erp>.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

le locaux permettent-ils la désinfection et la maintenance des véhicules ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

les locaux permettent-ils le stationnement de l'ensemble des véhicules disposant d'une autorisation de mise en service?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Les locaux comprennent-ils un garage permettant d'accueillir n'importe quel véhicule de l'entreprise

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés ou PV d'assemblée générale indiquant la modification de localisation du siège social

MODIFICATION DE LA DENOMINATION JURIDIQUE ET/OU COMMERCIALE

A remplir en cas de changement de dénomination sociale ou commerciale de l'entreprise

Conformément aux dispositions de l'arrêté de 1987 relatif à la compositions du dossier d'agrément, l'entreprise de transports sanitaires est tenue d'aviser l'ARS de tout changement de son dossier, ceci incluant sa dénomination juridique ou commerciale.

La modification de dénomination sociale entraînera impérativement une modification de cette mention sur les certificats d'immatriculation des véhicules (ces documents doivent être actualisés dans un délai de 30 jours).

En fonction du choix de l'entreprise, la modification de la dénomination sociale ou commerciale peut entraîner la mise à jour des mentions apparentes sur les véhicules.

Dans le cas contraire, cette modification est prise en compte à titre informatif.

Enfin, l'enseigne ainsi que tout autre support commercial relatif à cette société devra être actualisée en fonction de ces modifications.

ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES

TYPE DE MODIFICATION DE DÉNOMINATION

la modification de la dénomination juridique ou commerciale de l'entreprise peut impacter sur les mentions apparentes sur les véhicules de transports sanitaires pour lesquels il est impératif de pouvoir identifier le titulaire de l'agrément. De même, l'enseigne doit être visible de la voie publique et doit correspondre à l'une de ces deux dénominations.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ dénomination juridique

☐ dénomination commerciale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ statuts modifiés

les statuts devront faire apparaître la nouvelle dénomination juridique de l'entreprise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ statuts modifiés ou extrait RNM pour les artisans

les statuts devront faire apparaître la nouvelle dénomination commerciale de l'entreprise. Pour les artisans, joindre la déclaration au RNM

Type de dénomination juridique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ dénomination juridique apparente sur le(s) véhicule(s)

☐ dénomination juridique non apparente sur le(s) véhicule(s)

Type de dénomination commerciale

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ dénomination commerciale apparente sur le(s) véhicule(s)

☐ dénomination commerciale non apparente sur le(s) véhicule(s)

Véhicule sanitaire :

Numéro d'immatriculation du véhicule :

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

Marque :

Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance Catégorie A - Type B

☐ Ambulance Catégorie C - Type A

☐ Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'immatriculation actualisé suite à modification de dénomination sociale

le certificat d'immatriculation du véhicule doit faire apparaître la dénomination sociale en ligne C1 pour les véhicules en propriété ou C3 pour les véhicules exploités par contrat.

ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SA

Numéro d'immatriculation du véhicule :

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

Marque :

Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance Catégorie A - Type B

☐ Ambulance Catégorie C - Type A

☐ Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'immatriculation actualisé suite à modification de dénomination sociale

le certificat d'immatriculation du véhicule doit faire apparaître la dénomination sociale en ligne C1 pour les véhicules en propriété ou C3 pour les véhicules exploités par contrat.

Numéro d'immatriculation du véhicule :

Les plaques délivrées depuis 2009 utilisent le format composé de sept caractères alphanumériques : deux lettres, trois chiffres et deux lettres, les trois parties étant séparées par des tirets.

Exemple: AA-001-AA

Marque :

Catégorie et type du véhicule :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance Catégorie A - Type B

☐ Ambulance Catégorie C - Type A

☐ Véhicule Sanitaire Léger Catégorie D

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'immatriculation actualisé suite à modification de dénomination sociale

le certificat d'immatriculation du véhicule doit faire apparaître la dénomination sociale en ligne C1 pour les véhicules en propriété ou C3 pour les véhicules exploités par contrat.

J'atteste (nous attestons) en qualité de représentant(s) légal(aux) de mon entreprise que tous les véhicules disposant d'une autorisation de mise en service sont conformes à la réglementation en vigueur

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

J'atteste (nous attestons) en qualité de représentant(s) légal(aux) de mon entreprise que les installations matérielles ont été mises en conformité avec la réglementation en vigueur

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

MODIFICATIONS DU GIE

TYPE DE MODIFICATION DU GIE

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ ARRIVEE D'UNE SOCIETE AU SEIN DU GIE

☐ DEPART D'UNE SOCIETE DU GIE

☐ MODIFICATION DE LA DENOMINATION JURIDIQUE DU GIE

☐ DISSOLUTION DU GIE

SOCIETE ENTRANTE

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

NUMERO SIREN

NUMERO D'AGREMENT ARS

ADRESSE

Se référer à l'adresse enregistrée à l'ARS

Je certifie que la nouvelle société adhérente au GIE est conforme à la réglementation en vigueur

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés du GIE avec la nouvelle société entrante

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

NUMERO SIREN

ADRESSE

Se référer à l'adresse enregistrée à l'ARS

Je certifie que la nouvelle société adhérente au GIE est conforme à la réglementation en vigueur

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés du GIE avec la nouvelle société entrante

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE ENTRANTE

NUMERO SIREN

NUMERO D'AGREMENT ARS

ADRESSE

Se référer à l'adresse enregistrée à l'ARS

Je certifie que la nouvelle société adhérente au GIE est conforme à la réglementation en vigueur

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés du GIE avec la nouvelle société entrante

SOCIETE SORTANTE

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

NUMERO SIREN

NUMERO D'AGREMENT

ADRESSE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés ne faisant plus apparaître la société sortante

Je certifie que cette société n'est plus adhérente au GIE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

NUMERO SIREN

NUMERO D'AGREMENT

ADRESSE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés ne faisant plus apparaître la société sortante

Je certifie que cette société n'est plus adhérente au GIE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

DENOMINATION COMMERCIALE DE LA SOCIETE SORTANTE

NUMERO SIREN

NUMERO D'AGREMENT

ADRESSE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Statuts actualisés ne faisant plus apparaître la société sortante

Je certifie que cette société n'est plus adhérente au GIE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je (nous) soussigné(s), représentant(s) légal(aux), atteste(ons) de la dissolution du GIE précité

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ PV d'assemblée générale indiquant la dissolution du GIE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ statuts modifiés actant de la nouvelle dénomination juridique

Je certifie que le changement de dénomination du GIE est effective à compter de ce jour

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise de transports sanitaires précitée, atteste sur l'honneur ma société remplit les conditions d'exercice fixées par la réglementation en vigueur.

En cas de manquements aux dispositions dudit arrêté, je m'expose/nous nous exposons à des sanctions conformément à l'article R.6312-5 du code de la santé publique. Indépendamment de ces sanctions, toute fausse déclaration ainsi que l'usage d'un document falsifié sont passibles des peines prévues par les articles 441-6 et suivants du code pénal.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

J'atteste/nous attestons sur l'honneur de la conformité des installations matérielles aux dispositions de l'article R.6312-13 du code de la santé publique et je m'engage/nous nous engageons à ce que ces installations respectent la

ARS-HDF-ASNP-TS : MODIFICATION DE LA STRUCTURE D'UNE ENTREPRISE DE TRANSPORTS SANITAIRES

réglementation en vigueur tout au long de l'exercice de la société..

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) du GIE de transports sanitaires précité atteste sur l'honneur que l'ensemble des sociétés qui le composent sont conformes à la réglementation en vigueur.

En cas de manquements aux obligations liées à la garde ambulancière, le groupement d'intérêt économique s'expose à des sanctions conformément à l'article R.6312-5 du code de la santé publique. Indépendamment de ces sanctions, toute fausse déclaration ainsi que l'usage d'un document falsifié sont passibles des peines prévues par les articles 441-6 et suivants du code pénal.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

REGLEMENT GENERAL DE PROTECTION DES DONNEES

L'Agence régionale de santé Hauts de France (ci-après ARS) procède à un traitement de données à caractère personnel pour permettre la gestion et le suivi des agréments des transporteurs sanitaires et des autorisations de véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres conformément aux dispositions des articles L.6312-2 et suivants et R.6312-1 et suivants du code de la santé publique.

Ce traitement relève de l'exercice de l'autorité publique à laquelle l'ARS, en sa qualité de responsable de traitement, est investie en application de l'article 6.1.e du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016. Les données enregistrées sont conservées jusqu'au retrait de l'agrément de transport sanitaire et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants: personnels du service régional des transports sanitaires de l'ARS et personnels habilités de l'assurance maladie.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition aux données vous concernant.

Vous pouvez exercer ces droits en adressant un courrier signé accompagné de la copie d'un justificatif d'identité au délégué à la protection des données de l'ARS à l'adresse suivante : délégué à la protection des données de l'ARS, 555 avenue Willy Brandt 59777 EURALILLE CEDEX ou par courriel : ars-hdf-dpd@ars.sante.fr.

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD et de la loi informatique et libertés.

Date de la déclaration

Signature

Prénom et nom du représentant légal