

Démarche : Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Organisme : Service des affaires juridiques et du contentieux

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

Demande d'indemnisation des professionnels qui estiment avoir subi un préjudice du fait des mesures de police, notamment de restriction ou d'interdiction de la circulation, de la navigation fluviale ou de l'accès à certaines zones, prises par l'État pour la bonne organisation des Jeux olympiques et paralympiques de Paris 2024. La demande sera instruite par l'autorité de l'Etat signataire des mesures de restriction (Préfecture de police, préfecture de la région d'Ile-de-France...), auprès de qui les pièces demandées seront déposées. Le dossier sera, le cas échéant, ensuite transmis dans son intégralité pour avis à la commission d'indemnisation des JOP 2024. A l'issue de cette procédure la décision sera prise par l'administration compétente et notifiée au professionnel.

Fiche d'identité de l'entreprise

Numéro RCS ou RM

Numéro au Registre du Commerce et des Sociétés ou au Répertoire des Métiers

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Extrait kbis ou immatriculation à la chambre des métiers datant de moins de 3 mois

Responsable de l'entreprise

☐ Mme

☐ M.

Nom

Prénom

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Qualité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Gestion directe
- ☐ Gérant salarié
- ☐ Profession libérale

Adresse

Téléphone

Courriel

Forme juridique

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Entreprise individuelle
- ☐ SNC
- ☐ SARL
- ☐ EURL
- ☐ SA

Organisme social d'affiliation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ URSSAF

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de vigilance des organismes sociaux (URSSAF régime salarié ou régime indépendant)

Les attestations sont disponibles sur le site Internet : www.urssaf.fr
De même, fournir l'attestation de régularité de la situation fiscale

Date de création de votre entreprise

Adhésion à une fédération professionnelle

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Fédération professionnelle

Activité de l'entreprise et impact des restrictions

Localisation de l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

- ☐ Hors zone mais impactée par les restrictions d'accès, de circulation ou de navigation
- ☐ Hors zone mais impactée par les installations sportives (gradins, barrières,...)
- ☐ Hors zone mais impactée par le contexte des JOP (baisse de fréquentation, télétravail,...)

Types de restriction

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Circulation ou stationnement sur le domaine routier
- ☐ Circulation ou stationnement sur le domaine fluvial

Domaine d'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Hôtel, Bar, Restaurant
- ☐ Emplacement de vente sur le domaine public (marché, etc...)
- ☐ Transport terrestre de personnes ou de marchandises (taxi, VTC, livraison,...)
- ☐ Entreprise de BTP

Activité exercée

Activité

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Hôtellerie
- ☐ Bar ou/et Restauration

Adresse du lieu d'exploitation (n° et voie)

En cas de pluralité de lieux d'exploitation impactés par les mesures prises par l'Etat, merci de déposer un dossier par établissement

Code postal du lieu d'exploitation

Ville du lieu d'exploitation

Zone de restriction

Zone de restriction d'accès ou de circulation dans laquelle est située l'activité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Bleue
- ☐ Rouge
- ☐ Grise

Nombre de chambres

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Capacité d'accueil en intérieur bar et/ou restauration

Surface d'accueil en intérieur bar et/ou restauration

en m²

Capacité d'accueil en terrasse

Nombre de places assises

Surface de la terrasse

en m²

Caractéristiques de la terrasse

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Permanente

☐ Estivale

☐ Contre terrasse

☐ Ouverte

☐ Fermée

Descriptif de la terrasse et des éventuelles gênes subies

Vous pouvez apporter un complément de description que vous jugez utile au traitement de votre dossier

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Photos ou schémas décrivant votre terrasse

Vous pouvez joindre des photos et/ou schémas pour faciliter la description de votre terrasse

Surface de l'établissement

en m² (ventilation ventes et réserves)

Nature des produits vendus

Surface du point de vente

en m²

Début d'autorisation d'occupation de l'espace public

Date de début de l'autorisation d'occupation de l'espace public en vigueur avant les restrictions

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Fin d'autorisation d'occupation de l'espace public

Date de fin de l'autorisation d'occupation de l'espace public en vigueur avant les restrictions

Votre autorisation d'occupation de l'espace public a-t-elle fait l'objet d'une restriction officielle ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Date de début de la modification de l'autorisation d'occupation de l'espace public

Date de début de la restriction de l'autorisation d'occupation de l'espace public

Date de fin de la modification de l'autorisation d'occupation de l'espace public

Date de fin de la restriction de l'autorisation d'occupation de l'espace public (retour à la situation initiale)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation d'occupation de l'espace public

Joindre l'autorisation en vigueur avant les éventuelles restrictions

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Modification de l'autorisation d'occupation de l'espace public

Joindre la modification d'autorisation d'occupation de l'espace public suite aux restrictions

Type de navire circulant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Navire d'activité de visite et/ou de restauration

☐ Navire de fret

Adresse du point de départ et du point d'arrivée

Emplacement du navire

Mentionnez l'adresse à laquelle le navire stationne.

Plages horaires concernées par les restrictions

Surface occupée

Restauration en navigation

Cochez la mention applicable

☐

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

☐ Non

Périodes concernées par les restrictions

Trajets concernés

Nature et volume des marchandises transportées

Travaux situés dans une zone de restriction d'accès ou de circulation

Adresse des travaux (n° et voie)

Adresse des travaux (code postal)

Adresse des travaux (ville)

Zone de restriction

Zone de restriction d'accès ou de circulation dans laquelle sont situés les travaux

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Bleue

☐ Rouge

☐ Grise

Période de restriction impactant les travaux

Type d'impact sur les travaux pendant la période

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arrêt total

☐ Poursuite avec difficultés

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fournir la copie du marché (public ou privé) attestant l'existence d'une prestation de travaux à l'adresse indiquée

Adresse des travaux (n° et voie)

Adresse des travaux (code postal)

Adresse des travaux (ville)

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Zone de restriction

Zone de restriction d'accès ou de circulation dans laquelle sont situés les travaux

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Bleue

☐ Rouge

☐ Grise

Période de restriction impactant les travaux

Type d'impact sur les travaux pendant la période

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arrêt total

☐ Poursuite avec difficultés

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fournir la copie du marché (public ou privé) attestant l'existence d'une prestation de travaux à l'adresse indiquée

Adresse des travaux (n° et voie)

Adresse des travaux (code postal)

Adresse des travaux (ville)

Zone de restriction

Zone de restriction d'accès ou de circulation dans laquelle sont situés les travaux

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Bleue

☐ Rouge

☐ Grise

Période de restriction impactant les travaux

Type d'impact sur les travaux pendant la période

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Arrêt total

☐ Poursuite avec difficultés

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fournir la copie du marché (public ou privé) attestant l'existence d'une prestation de travaux à l'adresse indiquée

Trajets impactés par les restrictions

Période de restriction impactant les trajets

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Points de départ et d'arrivée du trajet

Nombre de trajets impactés par les restrictions

Période de restriction impactant les trajets

Points de départ et d'arrivée du trajet

Nombre de trajets impactés par les restrictions

Période de restriction impactant les trajets

Points de départ et d'arrivée du trajet

Nombre de trajets impactés par les restrictions

Préciser quelles mesures prises par l'Etat en son nom (et non par le COJO ou au titre de la ville de Paris) vous ont impacté

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Notifications que vous avez reçues des services de l'Etat ayant eu un impact sur votre activité

Description des accès à votre activité et impact des restrictions sur ces accès (accès piétons, transports à proximité, tels que bus ou station de taxis, parking, zones de livraison...)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Schéma et/ou photos décrivant l'impact des restrictions sur l'accès à votre activité

Clientèle, Mode de commercialisation et Périodes d'activité

Origine de votre clientèle et l'impact des restrictions sur elle

Précisez s'il s'agit d'une clientèle de passage ou de proximité

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Commercialisation de vos produits ou prestations de service et impact des restrictions sur votre activité

Précisez les modes de commercialisation des produits ou des services (vente sur place, vente à emporter, vente sur rendez-vous, vente d'impulsion, vente liée à la saisonnalité, vente par Internet)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Indiquer mensuellement le nombre de jours d'ouverture et de fermeture de votre établissement sur les trois dernières années (2022-2023-2024) en utilisant le modèle ci-après. Votre fichier rempli devra ensuite être déposé sur votre dossier grâce au bouton de sélection.

Pendant les périodes de restrictions, avez-vous fermé votre établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Non
- ☐ Oui, à la demande de l'Etat (préfecture)
- ☐ Oui, à la demande d'une autre administration (ville, COJOP,...)
- ☐ Oui, de ma propre initiative

Administration ayant demandé la fermeture de l'établissement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Joindre la notification que vous avez reçue pour la fermeture

Raison de la fermeture volontaire

Indiquer la raison vous ayant conduit à fermer l'établissement de votre propre initiative

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Par anticipation des difficultés
- ☐ En raison d'une baisse d'activité constatée
- ☐ Changement des dates habituelles de fermeture annuelle

Horaires d'ouverture avant et pendant les restrictions

Précisez pour chaque jour de la semaine les horaires d'ouverture avant et pendant les restrictions

Périodes de congés (fermetures) avant et pendant les restrictions

Effectifs de l'entreprise

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Nombre de salariés à temps plein en 2024

Nombre de salariés à temps partiel en 2024

Nombre de salariés à temps plein en 2023

Nombre de salariés à temps partiel en 2023

Nombre de salariés à temps plein en 2022

Nombre de salariés à temps partiel en 2022

Expliquez en quoi l'évolution du nombre de salarié est en lien avec les mesures JOP (baissed'activité/accident/emploi saisonnier/retraite/départ/licenciement partiel/chômage technique, chômage partiel)

Avez-vous bénéficié d'une allocation d'activité partielle couvrant les charges de salaire correspondant à la période de restrictions ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Montant de l'allocation perçue

en euros

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Décision d'autorisation d'activité partielle (DA) et la ou les demandes d'indemnisation afférente (DI) au titre de la période considérée

Préjudices financiers

Quelle est, selon vous, la baisse de votre chiffre d'affaires liée aux mesures de restrictions ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Moins de 10%

☐ Entre 10 et 20%

☐ Entre 20 et 30%

☐ Plus de 30%

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Afin de démontrer le caractère indemnisable de votre préjudice, merci d'indiquer votre chiffre d'affaires (CA)

Demande d'Indemnisation JOP Paris 2024

Ces données doivent être conformes à celles communiquées dans le cadre de votre déclaration fiscale. Un contrôle de cohérence sera mis en œuvre.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Une certification sur l'honneur par le commissaire aux comptes (ou l'expert-comptable) au titre de la répartition mensuelle du chiffre d'affaires et de l'excédent brut d'exploitation des trois dernières années si possible compte tenu de l'ancienneté de l'entreprise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Les déclarations fiscales des trois derniers exercices si disponibles (2024-2023-2022). Si la déclaration 2024 n'est pas disponible, une attestation sur l'honneur par le commissaire aux comptes (ou l'expert-comptable) au titre des comptes de cette année

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ En cas de pluralité de secteurs d'activité (par exemple, hôtellerie, restauration, jeu, garage, exposition ou vente de voitures, pharmacie et parapharmacie...), présenter une ventilation du chiffre d'affaires hors taxes par activité.

Autres préjudices

Autres nuisances (décrire la nature et la durée des nuisances, autre que celles décrites ci-dessus, et ayant fait obstacle à la poursuite momentanée de l'exploitation ou ayant profondément affecté les conditions d'exploitation) :

Mesures que vous avez prises à cause des restrictions : évolution de la nature des activités exercées (abandon de prestations, réduction des locaux...) ex. : pendant les restrictions, j'ai livré mes clients qui ne viennent plus au magasin.

Description et évaluation des préjudices par le demandeur

Précisions que vous jugez utiles à la compréhension de votre dossier de demande :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Vous pouvez aussi apporter des photos descriptives, datées, sur votre situation

Montant en euros de la réparation indemnitaire demandée

Précisions du calcul du montant de l'indemnisation demandée :

