



Evaluation de la situation des entreprises nautiques après de passage de Irma



Nom de l'entreprise :

Activité :

Adresse:

Contact:

Date de Création:

Nombre de salariés:

Chiffre d'affaire 2015/2016:

Equipement *:

DEGATS

Matériel:

Infrastructure:

Perte d'exploitation:

ASSURANCE

Nom de l'assureur:

Pour quel montant étiez-vous assuré?

Avez-vous eu ou programmé la visite d'un expert?

Si oui, appréciation de l'expert et problèmes rencontrés :

Souhaitez vous continuer votre activité ?

Quelles sont les conditions nécessaires au redémarrage de votre activité ?

Vos besoins à court et moyen terme :

Vous pouvez laisser vos idées et propositions au verso

* Les informations recueillies sont strictement confidentielles. Il s'agit de lister le matériel, les locaux, zone de stockage de l'entreprise.

Idées pour la reconstruction du nautisme sur Saint-Martin:

Commentaires:

Observations de la FIN: