

COMMUNE DE CHALIFERT

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT COMMUNAL - SECHERESSE 2026

IMPORTANT Ce formulaire permet à la commune de recenser les dommages susceptibles d'être liés à la sécheresse et au retrait-gonflement des sols argileux. Il ne constitue ni une expertise, ni une reconnaissance de catastrophe naturelle, et ne remplace pas la déclaration du sinistre à votre assureur.

À retourner : par courriel à mairie@chalifert.fr ou à déposer en mairie, Rue Louis Braille, 77144 Chalifert.

Merci de remplir un formulaire distinct pour chaque adresse ou bâtiment concerné. Les champs marqués d'un * sont indispensables.

CADRE RESERVE A LA MAIRIE

N° de dossier : Date de réception : Agent :

1. IDENTITE ET COORDONNEES DU DECLARANT

Nom * Prénom *

Adresse postale (si différente du bien sinistré)

Code postal Commune

Téléphone * Courriel *

Qualité du déclarant * : ☐ Propriétaire ☐ Locataire / occupant ☐ Syndic / représentant ☐ Autre

Si autre, préciser :

2. IDENTIFICATION DU BIEN CONCERNE

Adresse complète du bien *

Code postal Commune Références cadastrales (si connues)

Type de bien * : ☐ Maison individuelle ☐ Appartement / copropriété ☐ Dépendance / annexe ☐ Autre

Occupation : ☐ Résidence principale ☐ Résidence secondaire ☐ Bien loué ☐ Vacant

Année de construction (approximative) Nombre de niveaux Surface approximative (m²)

Fondations / sous-sol (si connu) : ☐ Terre-plein / dalle ☐ Vide sanitaire ☐ Sous-sol / cave ☐ Inconnu

3. CHRONOLOGIE DU PHENOMENE

Les dates d'apparition et d'évolution doivent être indiquées aussi précisément que possible.

Date de première constatation *

Période estimée d'apparition si date inconnue *

Date de la dernière évolution constatée

Date de la première photographie disponible

Évolution des désordres * :

☐ Stables

☐ Progressifs / aggravation

☐ Apparus brutalement

☐ Inconnue

Décrivez la chronologie : apparition, aggravation, retour des pluies, événements observés, etc. *

Des désordres similaires avaient-ils déjà été constatés sur ce bien ?

☐ Non

☐ Oui

☐ Inconnu

Si oui : année(s), localisation, réparations ou précédentes déclarations CatNat :

4. DESCRIPTION PRECISE DES DOMMAGES

Éléments concernés (plusieurs choix possibles) :

☐ Façade / mur extérieur

☐ Mur intérieur / cloison

☐ Mur porteur / structure

☐ Fondations / soubassement

☐ Dallage / plancher

☐ Plafond

☐ Carrelage / revêtement

☐ Portes / fenêtres

☐ Escalier

☐ Terrasse / extension

☐ Mur de clôture / soutènement

☐ Canalisations / réseaux

Nature des désordres :

☐ Fissures

☐ Affaissement

☐ Déformation / basculement

☐ Autre

Forme dominante des fissures (si applicable) :

☐ Verticales

☐ Horizontales

☐ Diagonales

☐ En escalier

Largeur maximale estimée :

☐ < 1 mm

☐ 1 à 2 mm

☐ 2 à 5 mm

☐ > 5 mm

☐ Inconnue

Localisation exacte et description détaillée des dommages * :

5. SECURITE DES PERSONNES ET DU BATIMENT

La situation présente-t-elle, selon vous, un danger immédiat ?

☐ Non

☐ Oui

☐ Je ne sais pas

Signes préoccupants constatés :

☐ Mur porteur atteint

☐ Risque de chute / effondrement

☐ Accès impossible

☐ Déformation importante

☐ Rupture de canalisation

☐ Autre

Mesures déjà prises (mise en sécurité, étaieement, interdiction d'accès, intervention, etc.) :

EN CAS DE DANGER IMMEDIAT : contactez la mairie au 01 60 43 82 38 sans attendre le dépôt du formulaire.

En cas d'urgence vitale ou de risque d'effondrement imminent, appelez les services de secours (18 ou 112).

6. DECLARATION A L'ASSURANCE

Le sinistre a-t-il été déclaré à votre assureur ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Déclaration en cours

Nom de l'assureur

Date de déclaration

N° de sinistre / dossier (facultatif)

Un expert ou un professionnel s'est-il déplacé ?

☐ Non

☐ Oui

☐ Prévu

Nom / qualité du professionnel et date de visite :

Observations ou position communiquée par l'assureur / l'expert :

7. TRAVAUX RECENTS ET AUTRES ELEMENTS UTILES

Des travaux ont-ils été réalisés sur le bien ou à proximité au cours des 10 dernières années ?

☐ Non

☐ Oui

Si oui : nature, date, entreprise, localisation (extension, terrassement, drainage, voirie, réseaux, etc.) :

Avez-vous observé d'autres phénomènes : fuite, infiltration, travaux voisins, arbre retiré, mouvement de talus, etc. ?

8. PIECES A JOINDRE

Merci de joindre, dans la mesure du possible :

- ☐ Photographies datées et localisées des désordres
- ☐ Vue générale du bâtiment et de son environnement
- ☐ Copie de la déclaration à l'assureur ou accusé de réception
- ☐ Constat, rapport d'expert, devis ou courrier déjà obtenu
- ☐ Plans, factures de travaux ou autres documents utiles

Nombre total de pièces jointes :

Mode de transmission :

☐ Courriel

☐ Dépôt papier

Liste ou description des pièces jointes :

9. OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

10. ATTESTATION DU DECLARANT

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. J'autorise la commune à utiliser ces informations et les pièces jointes pour recenser les dommages, préparer et suivre une éventuelle demande de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle et les transmettre aux services de l'État compétents. Je reconnais que ce signalement ne remplace pas ma déclaration auprès de mon assureur.

☐ Je confirme avoir lu et accepté l'attestation ci-dessus. *

Fait à

Le *

Nom et signature du déclarant *

INFORMATION SUR LES DONNEES PERSONNELLES

Responsable du traitement : Commune de Chalifert. Finalité : recensement communal des désordres et préparation, instruction et suivi d'une éventuelle demande de reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle. Base juridique : exécution d'une mission d'intérêt public (article 6, paragraphe 1, e du RGPD). Destinataires : agents municipaux habilités et services de l'État compétents. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire au traitement du dossier et conformément aux règles applicables aux archives publiques. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation et, selon les conditions légales, d'opposition, en écrivant à mairie@chalifert.fr ou à la mairie. Vous pouvez également saisir la CNIL.