



**FICHE DE SECURISATION DES
INTERVENTIONS ET DE PROTECTION**
INSCRIPTION A LA DEMANDE
"SURVEILLANCE ETABLISSEMENT"
VOTRE SECURITE D'ABORD



La gendarmerie assure de jour comme de nuit des services de sécurité de proximité, dans le but de réduire au maximum les atteintes aux biens (cambriolages, dégradations, intrusions, etc...).

Vous pouvez participer activement à l'amélioration du service rendu en sollicitant auprès de la gendarmerie, votre inscription informatique sur le module SIP de la Base de Données de la Sécurité Publique (BDSP). Effectuée à votre demande, cette inscription peut être reconduite annuellement et vous pouvez y mettre un terme à tout moment.

Brigade de gendarmerie de : *Cadre réservé au service*

DEMANDEUR

NOM (*en capitales*) : **Prénom :** **Date et lieu de naissance:**
Fonction : **☎ :** **Courriel :**
Etes-vous joignable pendant votre absence ? oui non **☎ :** **Portable :**

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :
Adresse (N° - Voie - Lieu-dit, ...) :
Code Postal : **Ville :**
Jours de fermeture : **Horaires habituels d'ouverture :**

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM (*en capitales*) : **Prénom :**
Adresse : **CP - Ville :**
☎ : **Courriel :**
A-t-elle les moyens d'accès ? : oui non limités Illimités **Précisions :**

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM (*en capitales*) : **Prénom :**
Adresse : **CP - Ville :**
☎ : **Courriel :**
A-t-elle les moyens d'accès ? : oui non limités Illimités **Précisions :**

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Peuvent être communiqués par mail ou sur papier libre tous les renseignements jugés utiles par le chef d'entreprise et susceptibles d'améliorer le service rendu par la gendarmerie nationale.

A titre d'exemple : Les dates de fermeture (*utiles aux opérations tranquillité entreprises*), ou de livraison de matières premières sensibles susceptibles d'attiser la convoitise. Ces renseignements seront annexés en pièce jointe de la fiche SIP.

Le demandeur accepte par la présente de recevoir des informations diffusées par la Gendarmerie.

Date :

Signature du demandeur :

Cachet de l'entreprise :



FICHE DE SECURISATION DES INTERVENTIONS ET DE PROTECTION (S.I.P)



ANNEXE N° 1 /

Brigade de gendarmerie de :	Nom de l'entreprise :
------------------------------------	------------------------------

CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Activité :	Code NAF :															
Secteur économique: <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Tertiaire	Type : <input type="checkbox"/> Micro Entreprise <input type="checkbox"/> TPE <input type="checkbox"/> PME PMI <input type="checkbox"/> Grande Entreprise															
N° SIRET (1 chiffre par case) :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>															
Activité ayant une sensibilité particulière :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non															
Existence d'un dispositif d'alarme :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non															
Existence d'un dispositif de surveillance :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non															
Existence de risques particuliers :	<p><input type="checkbox"/> Matériels sensibles :</p> <p><input type="checkbox"/> Matières toxiques ou dangereuses :</p> <p><input type="checkbox"/> Entreprise détentrice de brevets ou d'un savoir faire particulier :</p> <p><input type="checkbox"/> Entreprise ayant fait l'objet d'une cyber-attaque (escroquerie financière, atteinte à l'image ou au système informatique, ...) :</p> <p><input type="checkbox"/> Entreprise ayant déjà fait l'objet d'un autre type d'atteinte :</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>															

Date : _____ **Signature du demandeur :** _____ **Cachet de l'entreprise :** _____