



**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

» Procéder à une inscription SIP-BDSP « surveillance établissement »
» Scanner le présent document et l'annexer à la fiche SIP

DEMANDEUR

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| NOM (<i>en capitales</i>) : | Prénom : | Date et lieu de naissance: |
| Fonction : | ☎ : | Courriel : |
| Êtes-vous joignable pendant votre absence ? | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 (<i>en capitales</i>) : | Prénom : |
| Adresse : | CP - Ville : |
| ☎ : | Courriel : |
| A-t-elle les moyens d'accès ? : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> limités <input type="checkbox"/> Illimités Précisions : |

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

| | |
|--|---|
| NOM (<i>en capitales</i>) : | Prénom : |
| Adresse : | CP - Ville : |
| ☎ : | Courriel : |
| A-t-elle les moyens d'accès ? : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> limités <input type="checkbox"/> Illimités Précisions : |

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

| | |
|--|---|
| NOM (<i>en capitales</i>) : | Prénom : |
| Adresse : | CP - Ville : |
| ☎ : | Courriel : |
| A-t-elle les moyens d'accès ? : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> limités <input type="checkbox"/> 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 (*utilisées aux opérations tranquillité entreprises*), ou de livraison de matières premières sensibles susceptibles d'attiser la convoitise. Ces renseignements seront annexés à la présente fiche.

Date :

Signature du demandeur :

Cachet de l'entreprise :



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



ANNEXE

Brigade de :

Nom de l'entreprise :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Activité :

Code NAF :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Secteur économique : Primaire Secondaire Tertiaire

Type : Micro Entreprise TPE
 PME PMI Grande Entreprise

N° SIRET (1 chiffre par case) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Activité ayant une sensibilité particulière :

oui non

Si oui, laquelle ?

Existence d'un dispositif d'alarme :

oui non

Si oui, de quel type ?

Existence d'un dispositif de surveillance :

oui non

Si oui le ou lesquels ?

Nom de la société :

☎ :

Existence de risques particuliers :

- Matériels sensibles :
- Matières toxiques ou dangereuses :
- Entreprise détentrice de brevets ou d'un savoir faire particulier :
- Entreprise ayant fait l'objet d'une cyber-attaque :
(escroquerie financière, atteinte à l'image ou au système informatique, ...)
- Entreprise ayant déjà fait l'objet d'un autre type d'atteinte :
- Autres :

J'accepte de recevoir par courriel toute information relative à la sûreté/sécurité et/ou la cybersécurité transmise par la gendarmerie.

oui non

Adresse mail :

Date :

Signature du demandeur :

Cachet de l'entreprise :