



# 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

<b>NOM</b> ( <i>en capitales</i> ) :	<b>Prénom</b> :	<b>Date et lieu de naissance</b> :
<b>Fonction</b> :	<b>☎</b> :	<b>Courriel</b> :
Êtes-vous joignable pendant votre absence ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>☎</b> : <b>Portable</b> :

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

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

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

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

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

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

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

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

### 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 :