



- TRANQUILLITE ENTREPRISE -
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 :	Cadre réservé au service : ► Procéder à une inscription SIP-BDSP « surveillance établissement » ► Scanner le présent document et l'annexer à la fiche SIP
Commune concernée :	

DEMANDEUR

NOM et Prénom :		Date de naissance :	
		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 :
Jour(s) 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 ? :	<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 (en capitales) :		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 (en capitales) :		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 (*utiles 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: <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) :		
Activité ayant une sensibilité particulière :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, laquelle ?
Existence d'un dispositif d'alarme :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, de quel type ?
Existence d'un dispositif de surveillance :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui le ou lesquels ? Nom de la société : ☎ :
Existence de risques particuliers :	<input type="checkbox"/> Matériels sensibles : <input type="checkbox"/> Matières toxiques ou dangereuses : <input type="checkbox"/> Entreprise détentrice de brevets ou d'un savoir faire particulier : <input type="checkbox"/> Entreprise ayant fait l'objet d'une cyber-attaque (escroquerie financière, atteinte à l'image ou au système informatique, ...) : <input type="checkbox"/> Entreprise ayant déjà fait l'objet d'un autre type d'atteinte : <input type="checkbox"/> Autres :	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Fermeture pour vacances : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
- Livraison de matières premières (date + nature matériaux) : _____
- Présence suspecte aux abords de l'enceinte : _____
- Autre (à préciser) : _____

Date :

Signature du demandeur :

Cachet de l'entreprise :