



**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 (en capitales) :	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 (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 :**  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 :**