



**- 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 :**  
**Commune concernée :**

*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 et Prénom :</b>		<b>Date de naissance :</b>	
		<b>Lieu de naissance :</b>	
<b>Fonction :</b>	<b>☎ :</b>	<b>Courriel :</b>	
<b>Êtes-vous joignable pendant votre absence ?</b>	<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 (N° - Voie - Lieu-dit, ...) :</b>	
<b>Code Postal :</b>	<b>Ville :</b>
<b>Jour(s) de fermeture :</b>	<b>Horaires habituels d'ouverture :</b>

**PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE**

<b>NOM (en capitales) :</b>	<b>Prénom :</b>			
<b>Adresse :</b>	<b>CP - Ville :</b>			
<b>☎ et/ou portable :</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 (en capitales) :</b>	<b>Prénom :</b>			
<b>Adresse :</b>	<b>CP - Ville :</b>			
<b>☎ et/ou portable :</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 (en capitales) :</b>	<b>Prénom :</b>			
<b>Adresse :</b>	<b>CP - Ville :</b>			
<b>☎ et/ou portable :</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 (*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 :**

**☎ et/ou portable :**

**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 :

### 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 :**