



**FICHE DE SECURISATION DES  
INTERVENTIONS ET DE PROTECTION (S.I.P)  
INSCRIPTION A LA DEMANDE  
"SURVEILLANCE ÉTABLISSEMENT"  
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). Cette inscription est faite à votre demande, elle peut être reconduite annuellement et vous pouvez y mettre un terme à tout moment.

**Brigade de gendarmerie de :**

*Cadre réservé au service*

*cr.corg.ggd69/ie@gendarmerie.interieur.gouv.fr*

**DEMANDEUR**

<b>NOM</b> (en capitales) :		<b>Prénom :</b>	<b>Date et 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</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 (1)**

<b>NOM</b> (en capitales) :		<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 (2)**

<b>NOM</b> (en capitales) :		<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 (3)**

<b>NOM</b> (en capitales) :		<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 (*utiles aux opérations tranquillité entreprises*), ou de livraison de matières premières sensibles susceptibles d'attiser la convoitise. Ces renseignements seront annexés en pièce jointe de la fiche SIP.

**Vous êtes libre de ne communiquer que les renseignements qui vous semblent utiles sur la présente fiche.**

**Date :**

**Signature du demandeur :**

**Cachet de l'entreprise :**



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



## ANNEXE N° 1 /

**Brigade de gendarmerie 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/TPI <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 (virement frauduleux, atteinte à l'image, au système informatique, ...) :  <input type="checkbox"/> Entreprise ayant déjà fait l'objet d'une autre atteinte :  <input type="checkbox"/> Autre :		

**Date :**

**Signature du demandeur :**

**Cachet de l'entreprise :**