



TRANQUILLITÉ ENTREPRISES - COMMERCES

FICHE DE SÉCURISATION DES INTERVENTIONS ET DE PROTECTION

VOTRE SÉCURITÉ D'ABORD



La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amené à porter secours ou assistance lors de jours non ouvrés ou à des heures non ouvrables. A ce titre, toute information pouvant représenter un intérêt pour la sécurisation de la personne requérante recèle une importance au moment opportun.

Gendarmerie : COB SAINT-AMOUR
Commune concernée :

DEMANDEUR

Nom Prénom :

Fonction :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnel :

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Courriel :

ADRESSE DE L'ENTREPRISE - DU COMMERCE

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Horaires habituels d'ouverture et fermeture :

Jour(s) de fermeture :

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom :

Adresse personnel :

Téléphone :

A-t-elle les moyens d'accès : OUI NON

AUTRE PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom :

Adresse personnel :

Téléphone :

A-t-elle les moyens d'accès : OUI NON



FICHE DE SÉCURISATION DES INTERVENTIONS ET DE PROTECTION



ANNEXE

CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE												
Activité :												
Code NAF :												
Secteur économique :				primaire			secondaire			tertiaire		
Type :		Micro Ets		TPE		PME/PMI		Grande Ets				
N° SIRET :												
Activité ayant une sensibilité particulière ?							OUI		NON			
Si oui laquelle ?:												
Existence d'un dispositif d'alarme							OUI		NON			
Si oui de quel type ?:												
Y a-t-il un code d'entrée de l'entreprise ?							OUI		NON			
Existence d'un dispositif de surveillance ?							OUI		NON			
Si oui le ou lesquels :												
Coordonnées Sté de surveillance :												
Système de vidéo-protection ?							OUI		NON			
Si oui durée de conservation des images :												
Nombre d'employé :												

EXISTENCE DE RISQUES PARTICULIERS					
Matériels sensibles		OUI		NON	
Matières toxiques ou dangereuses		OUI		NON	
Existence de brevets ou savoir-faire particulier		OUI		NON	
Entreprise ayant fait l'objet d'une cyberattaque		OUI		NON	
Entreprise ayant fait l'objet d'un autre type d'atteinte		OUI		NON	
Autres :					

Date :

Signature du demandeur :