



- TRANQUILLITÉ ENTREPRISE et COMMERCE-
FICHE DE SÉCURISATION DES INTERVENTIONS ET
DE PROTECTION (SIP)
INSCRIPTION À LA DEMANDE
« SURVEILLANCE ÉTABLISSEMENT »



La gendarmerie nationale 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 Sécurité Publique (BDSP). Effectuée à votre demande via ce formulaire, cette inscription peut être reconduite tous les deux ans et vous pouvez y mettre à tout moment.

Brigade de :	Cadre réservé au service ✓ Procéder à l'inscription SIP « Surveillance établissement » ✓ Scanner le présent document et l'annexe à la fiche SIP
Commune de :	

DEMANDEUR

NOM et prénom :		Date de naissance :	
		Lieu de naissance :	
Fonction :	☎ :	Courriel :	
Êtes-vous joignable pendant votre absence ?		☐ Oui	☐ Non
		☎ :	☎ :

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 À AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM :	Prénom :				
Adresse :	CP - VILLE				
☎ :	Courriel :				
A-t-elle des moyens d'accès	☐ Oui	☐ Non	☐ Limités	☐ Illimités	Précisions :

PERSONNE À AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM :	Prénom :				
Adresse :	CP - VILLE				
☎ :	Courriel :				
A-t-elle des moyens d'accès	☐ Oui	☐ Non	☐ Limités	☐ Illimités	Précisions :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Peuvent être communiqués par mail ou sur papier libre tous 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 entreprise), ou livraison de matières premières sensibles ou susceptibles d'attiser la convoitise...)

Date : Signature du demandeur : Cachet de l'entreprise



- TRANQUILLITÉ ENTREPRISE -
FICHE DE SÉCURISATION DES INTERVENTIONS ET
DE PROTECTION (SIP)
ANNEXE
« SURVEILLANCE ÉTABLISSEMENT »



Brigade de:

Nom de l'entreprise

CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Activité :					Code NAF :														
Secteur économique : ☐ Primaire ☐ Secondaire ☐ Tertiaire					Type : Micro-entreprise PME-PMI					TPE 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 lequel(s) ? : 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 cyberattaque (escroquerie financière, atteinte à l'image ou au système informatique,...): ☐ Entrepris ayant fait l'objet d'un autre type d'atteinte : ☐ Autre :														

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Fermeture pour vacances : du ____/____/20__ ____/____/20__
- 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



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre brigade de gendarmerie.

Brigade de : -----
Commune concernée : -----

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : ----- Prénom : -----

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Code Postal : ----- Ville : -----

PERIODE D'ABSENCE

Du : ----- Au : -----

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

☐ Maison

☐ Appartement

Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : ----- Prénom : -----

CP : ----- Ville : -----

☎ -----

Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? -----

☎ ----- Courriel : -----@-----

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Date : -----

Signature du demandeur :