

## Demande d'inscription au Fichier de Sécurisation des Interventions et de Protection SURVEILLANCE ÉTABLISSEMENT

### Etat Civil

Nom :

Prénom :

Né le :

À :

dép/pays :

Nationalité :

Téléphone portable :

### Motif(s) d'inscription

Date de début :

Date de fin :

Motifs (s) :

**ATTENTION, cette inscription n'est valable que jusqu'au** \_\_\_\_\_ **Si vous souhaitez la renouveler, vous devez vous présenter à la gendarmerie à nouveau avant cette date.**

### Adresse(s)

Résidence de l'établissement : (adresse)

Téléphone:

Nombre de personne(s) à l'établissement :

Complément d'adresse :

Résidence exploitant : (adresse)

Téléphone:

Nombre de personne(s) au domicile :

Complément d'adresse :

Adresse professionnelle ( si différent) : (adresse) le cas échéant

Téléphone:

Nombre de personne(s) :

Complément d'adresse :

### Renseignement(s) sur l'établissement:

Période d'activité/horaires/ horaires sensibles :

Télésurveillance/alarme :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique régulièrement déclaré à la CNIL. Les destinataires des données sont les personnels de la gendarmerie nationale territorialement compétents. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant auprès de la brigade de gendarmerie qui vous a délivré le présent document.*

Date :

Signature :