

## NOM DU COMMERCE :

ACTIVITÉ :

DATE DE MISE À JOUR :

## FICHE ENTREPRISE

### ENTREPRISE :

- Raison sociale : \_\_\_\_\_
- Forme juridique : \_\_\_\_\_
- Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_
- Activité : \_\_\_\_\_
- n° de téléphone / email : \_\_\_\_\_

### Horaires et jours d'ouverture :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Ap-midi							

### PERSONNELS :

- DIRECTION (nom - coordonnées) : \_\_\_\_\_
- RESPONSABLE : \_\_\_\_\_
- NOMBRE TOTAL D'EMPLOYÉS : \_\_\_\_\_

### PROTECTION DU SITE (SÛRETÉ):

SYSTÈME D'ALARME	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> lequel :
TÉLÉSURVEILLANCE	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> lequel :
MOYEN VIDÉO	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> lequel : DURÉE DE CONSERVATION DES IMAGES :
COFFRE FORT	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
POINT SENSIBLE	NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> lequel :

**PERSONNE A PRÉVENIR :**

**1<sup>er</sup> personne à prévenir :**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE PRIVÉE : \_\_\_\_\_

COORDONNÉES PERSONNELLES :

Téléphone : \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

**2<sup>ème</sup> personne à prévenir :**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE PRIVÉE : \_\_\_\_\_

COORDONNÉES PERSONNELLES :

Téléphone : \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

**PRÉCONISATIONS FAITES :**

Détails :

Date :

(ex : Clôture, grilles défense, changement serrures, renforcement des volets ou ouvrants, mise en place alarme, vidéo, etc.)

Informations diverses :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---