

## Liste des personnes représentantes de l'objet surveillé

Groupement SIS  
Bureau technique  
Rue des Bains 35  
1205 Genève

Tél. 022 418 79 30

Formulaire à envoyer à : [bt.sis@sisge.ch](mailto:bt.sis@sisge.ch)

<p><b>N° AlarmNet :</b> (Ex. 32xxxx)      - - - - -</p>	<p><b>Raison sociale de l'établissement (objet surveillé) :</b></p> <p>Adresse :</p>
---	--

Veuillez prendre note que les personnes inscrites doivent :

- Être atteignable 24h/24
- Pouvoir se déplacer sur site en cas d'alarme, dans les 30 min. suivant l'appel de notre centrale (CETA)
- Savoir manipuler le tableau de rappel

**Numéro(s) de téléphone de l'établissement pendant les heures d'exploitation :**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Personnes représentantes de l'établissement :**

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone(s) privé	@ e-mail
Facultatif ; Société de surveillance				

- Cette liste doit comporter les coordonnées de **3 personnes au minimum**.

- En cas de déclenchement de l'alarme les représentants de l'objet surveillé, inscrits ci-dessus, seront **appelés dans l'ordre de cette liste**.

- Il est de la responsabilité du preneur d'abonnement d'adresser au bureau technique une nouvelle liste à jour, en cas de modification.

Communication interne

Liste reçue le :

\_\_\_\_\_

Date et signature du preneur d'abonnement :

\_\_\_\_\_

A mettre à jour en cas de changement !

