

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

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

Veillez 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 !

