



**lapsad** P3 N° 190.05.31 **MEDIATEL**

TPH : 0826 109 149 FAX : 0826 109 169

*Le prestataire se réserve un délai de 72h entre le raccordement du site sur la station et la gestion effective de celui-ci.*

### **Remarque : Transfert automatique des vidéos sur video.rsi@adena-protection.fr**

#### **I – IDENTIFICATION DU SITE TELESURVEILLE.**

NOM du Site : Pôle enfance.....

NUMERO CLIENT :

52509

Adresse exacte : Chemin des vendanges .....

MOT DE PASSE :

1772

.....

.....

CP : 83990.....Ville : Saint Tropez.....

Email : .....

Entreprise  
 Commerce

Maison principale  
 Maison secondaire

autre

N° de la ligne raccordée :

N°ICCID	Référence	N° Série	N°GSM	APN	GSMDATA
	RSIGPRS			matooma	

.....  Téléphone  Fax

N° Appel sur place (si différent du N° raccordé) : .....

ADSL sur place :  oui  non

TRANSMETTEUR : Marque.....**RSI VIDEO**..... Protocole.....

ECOUTE  oui  non INTERPHONIE  oui  non VIDEO  oui  non

#### **II – PERSONNES DE CONFIANCE A CONTACTER.**

	NOM	Qualité	Téléphone	Téléphone	Joignable	
					Jour	Nuit
R 1	JAUMARD MATTIEU		681890539		X	X
R 2	JAUMARD ERWANN		663076053		X	X
R 3	JAUMARD SEBASTIEN		646013134		X	X
R 4						
R 5						

### **III – COORDONNEES INSTALLATEUR.**

A - Installateur : [ADENA](#)

### **IV – GESTION DES ALARMES ET ORDRE D'APPEL DES RESPONSABLES.**

Appel Alarme	N°1	N°2	N°3	N°4	Détails Procédures
Intrusion	A	A	A		A : Appel sur Place
Abs Test ip	A	A	A		B : Appel a la liste des contacts
Défaut 220V (Géré de 8h à 20h)					C : Intervention
Batterie Basse (Géré de 8h à 20h)	AD	AD	AD		
Autoprotection	A	A	A		D : Fax à l'installateur
Intempestif, Défaut technique...	A	A	A		Autre :
Mise en Mise hors service					

**IMPORTANT :** Si nous constatons que la sécurité de votre site est altérée suite à un problème technique, nous avertirons immédiatement les responsables. En cas d'effraction, les forces de l'ordre seront immédiatement prévenues.

### **V – ZONINGS.**

#### **DENOMINATION DES ZONES D'ALARME +CODE ASSOCIE**

01 : .....	<a href="#">ZONE 1</a> .....	08 : .....
02 : .....	<a href="#">ZONE 2</a> .....	09 : .....
03 : .....	<a href="#">ZONE 3</a> .....	10 : .....
04 : .....	<a href="#">ZONE 4</a> .....	11 : .....
05 : .....		
06 : .....		
07 : .....		

Cette fiche sera à retourner dans un délai de 48 heures après l'installation dûment remplie, par fax ou émail. Passé ce délai si la fiche n'est pas complétée, notre responsabilité ne saurait être engagée.

**EVENOS**

Fait à ..... , le [22/07/2013](#)

Signature du client

JAUARD

A handwritten signature in black ink, appearing to read "D. S. SIGNES".

**C.O.R.S.**

Adresse de Livraison : ZA des Signes - Ave de Rome - 83870 SIGNES  
Adresse Postale : ZA des Signes - BP 747 - 83030 TOULON Cedex 09  
RCS Toulon 449 926 997