Demande d’autorisation d’exercer pour une entreprise de sécurité privée établie sur le territoire national

(Titre I du livre VI du code de la sécurité intérieure)

En application des articles L.612-9 et L.622-9 du code de la sécurité intérieure (CSI), un établissement dont l’activité correspond à une activité de sécurité privée doit être titulaire d’une autorisation d’exercer.

Les articles L.612-6 et L.622-6 de ce même code prévoient que nul ne peut exercer en qualité de dirigeant ou associé d’une entreprise de sécurité privée s’il n’est titulaire d’un agrément. Pour effectuer une demande d’agrément dirigeant, référez-vous au formulaire « agrément dirigeant ».

La demande d’autorisation d’exercer et d’agrément associé doit être effectuée par le dirigeant de la société à autoriser à l’aide du présent formulaire.

Vous êtes informé que dans le cadre de l’examen de la demande d’agrément associé, le CNAPS procédera à une enquête administrative.

**Il est rappelé que chaque établissement doit faire l’objet d’une autorisation d’exercer distincte**.

Pour que votre demande soit prise en compte, le formulaire doit être daté et signé. Tout dossier incomplet ou complété de manière illisible rallonge les délais d’instruction

Votre demande, est à adresser par courrier, accompagnée des pièces justificatives, à :

Service de la Réglementation et des Élections (SRE) – Havelu – Hahake – Wallis .

Préfecture (administration supérieure) des Iles Wallis et Futuna

B.P.16 - Mata'Utu – 98 600 WALLIS ET FUTUNA

**► J’identifie mon entreprise**

Dénomination sociale de l’entreprise : ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

Forme juridique : …………………………………………………………………………………….

[ ]  Établissement principal [ ]  Établissement secondaire

N°d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :…………………………………………

Adresse de l’entreprise : ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………… Commune : ……………………..………………………………………

Téléphone : …………………………………………………………………………………………….

Courriel[[1]](#footnote-2) :.........................................................**@** ....................................................................

**► J’indique la ou les activité(s) de sécurité privée exercée(s) par l’entreprise**

 *(Cochez la ou les mention(s) utile(s))*

 [ ]  Surveillance humaine ou surveillance par des systèmes électroniques de sécurité ou de gardiennage

 [ ]  Vidéoprotection

 [ ]  Sûreté aéroportuaire

 [ ]  Transport de fonds

 [ ]  Maintenance et gestion de distributeurs automatiques de billets (DAB)

 [ ]  Protection physique des personnes

**Attention : En application des articles L. 612-2 du code de la sécurité intérieure, l’activité de protection physique des personnes est exclusive de toute autre activité.**

**►Je sollicite également l’agrément d’associé(s)** *(Cochez la mention utile)*

[ ]  J’associe à la demande d’autorisation d’exercer de mon entreprise……………………………………….. (1) demande(s) d’agrément d’associé(s) et je complète pour chacun d’eux l’annexe 1 du présent formulaire.

[ ]  Je ne sollicite pas d’agrément(s) associé(s) et je ne complète pas l’annexe 1 du présent formulaire.

*(1) Précisez en lettre capitale le nombre d’associés pour lesquels vous sollicitez un agrément. Si l’un des associés est une personne morale, l’agrément associé sera délivré à son représentant légal.*

**►J’identifie le dirigeant ou le gérant de l’entreprise** *(Cochez la mention utile)*

[ ]  Je suis déjà titulaire d’un agrément dirigeant délivré par le CNAPS et je précise mon NUB(1) : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

[ ]  Je ne suis pas titulaire d’un agrément dirigeant et je joins à la demande d’autorisation d’exercer de mon entreprise un dossier de demande d’agrément dirigeant avec le formulaire spécifique. **Dans ce cas les dossiers de demande d’agrément dirigeant et de demande d’autorisation d’exercer de l’entreprise doivent être adressés simultanément**.

*(1) Ce numéro correspond aux 7 derniers chiffres figurant l’agrément délivré par le CNAPS)*

**►Je vérifie la liste des pièces à joindre à mon dossier** *(Cochez la mention utile)*

***Pour l’entreprise de sécurité privée***

[ ]  Un extrait original du registre du commerce et des sociétés datant de moins de trois mois.

[ ] Une copie des statuts à jour, le cas échéant.

[ ] Un justificatif de domiciliation de l’établissement

[ ] Une attestation d’assurance professionnelle en cours de validité.

[ ] La déclaration relative aux participations financières figurant à l’annexe 2 du présent formulaire.

***Pour les associés de l’entreprise de sécurité privée***

[ ]  Une demande d’agrément pour chaque associé présentée à l’aide de l’annexe 1 du présent formulaire

[ ] Une copie recto verso du justificatif d’identité pour chaque associé

[ ]  Pour les ressortissants étrangers, le document équivalant à une copie du bulletin n° 3 du casier judiciaire, délivré depuis moins de trois mois par une autorité judiciaire ou administrative compétente de leur pays d'origine ou de provenance et accompagné, le cas échéant, d'une traduction en langue française.

**Attention : Lorsque l’associé est une personne morale, l’agrément est délivré à son représentant légal**.

***Pour le(s) dirigeant(s) ou gérant(s) qui ne dispose(nt) pas d’un agrément délivré par le CNAPS***

[ ]  Un dossier de demande d’agrément pour chaque dirigeant ou gérant présenté à l’aide du formulaire spécifique.

**Attention : Lorsque le dirigeant est une personne morale, l’agrément est délivré à son représentant légal**.

**►Je remplis ma déclaration sur l’honneur et je signe ma demande**

Je soussigné(e) Mme/M. ……………………………………………………………………………..

déclare sur l’honneur respecter strictement les incompatibilités suivantes prescrites par le code de la sécurité intérieure.

* L'exercice des activités de surveillance ou de gardiennage d’une part et de transport de fonds ou de valeurs d’autre part est exclusif de toute autre prestation de services non liée à la surveillance, au gardiennage ou au transport de fonds ou de valeurs ;
* L'exercice de l'activité qui consiste à protéger l'intégrité physique des personnes est exclusif de toute autre activité. ;
* L'exercice de l'activité qui consiste à protéger, contre les menaces extérieures, des navires battant pavillon français, en application de [l'article L. 5441-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000023086525&idArticle=LEGIARTI000029176590&dateTexte=&categorieLien=cid) du code des transports est exclusif de toute autre activité, à l'exception du conseil et de la formation en matière de sûreté maritime ;
* L’exercice de l’activité qui consiste à recueillir, même sans faire état de sa qualité ni révéler l'objet de sa mission, des informations ou renseignements destinés à des tiers, en vue de la défense de leurs intérêts, est exclusif de toute autre activité.
* L’exercice de l’activité de garde particulier assermenté définie aux articles [29](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006071154&idArticle=LEGIARTI000006574907&dateTexte=&categorieLien=cid) et [29-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006071154&idArticle=LEGIARTI000006574909&dateTexte=&categorieLien=cid) du code de procédure pénale est incompatible avec l’exercice d’une activité de sécurité privée
* L’exercice d’une activité de sécurité privée est incompatible avec les fonctions que les lois et règlements rendent incompatibles avec elle.

Je certifie sur l’honneur que les renseignements portés dans ce formulaire sont complets, exacts et sincères.

Je reconnais avoir été informé que quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d’une peine d’amende ou d’emprisonnement en application des articles 313-1, 441-1 et 441-6 du Code pénal.

*(Signature obligatoire du demandeur)*

Fait à : ………………………………….

Le ……………………………………………….

*Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à gérer et à répondre à votre demande de titre et à permettre la consultation de ce titre sur les Téléservices du CNAPS dans les conditions prévues par la délibération n° 2014-11-20-003-D du Collège du CNAPS.*

*Le responsable de traitement est le CNAPS. Les destinataires des données sont les services instructeurs et le service des affaires juridiques du CNAPS en cas de recours administratif préalable. Dans le cadre des Téléservices du CNAPS, les destinataires sont les personnes listées à l’article 3 de la délibération précitée.*

*Conformément aux articles 39 et 40 de 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 au service des affaires juridiques du CNAPS - 2/4/6 boulevard Poissonnière - 75009 PARIS.*

*Dans le cadre de l’enquête administrative prévue aux articles L. 612-20 et L. 622-19 du code de la sécurité intérieure, votre demande donnera lieu à consultation des traitements de données à caractère personnel gérés par les services de police et de gendarmerie nationales.*



**ANNEXE 1 : DEMANDE D’AGREMENT ASSOCIE**

*Cette annexe doit être complétée pour chaque associé de l’entreprise et accompagnée des pièces justificatives précisées à la page5 du présent formulaire. Lorsque l’associé est une personne morale, merci de compléter cette annexe avec les renseignements concernant son représentant légal.*

*Seuls peuvent être agréé en qualité d’associés : les ressortissants français les ressortissants d’un État membre de l’Union Européenne ou de l’Espace économique européen ; les ressortissants de l’un des États suivants signataires d’un accord bilatéral avec la France : l’Algérie, la principauté d’Andorre, le Canada, la République centrafricaine, le Congo (Brazzaville), les États-Unis d’Amérique, le Gabon, le Mali, la principauté de Monaco, le Sénégal, la Suisse, l’Islande, le Liechtenstein, la Norvège et le Togo.*

[ ] Je suis déjà agréé par le CNAPS en qualité d’associé d’une entreprise de sécurité privée et je précise mon NUB (1) : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

*(1) Ce numéro correspond aux 7 derniers chiffres figurant l’agrément délivré par le CNAPS)*

[ ] Je ne suis pas agréé par le CNAPS en qualité d’associé d’une entreprise de sécurité privée et je fournis les renseignements ci-dessous :

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom : …………………………………………………………………………………………….......

Nom d’usage : …………………………………………………………………………………………

Prénoms : ………………………………………………………………………………………………

Né(e) le**:** …..………………… à**:**………………………………… Pays:…………………………..

Adresse**:** ........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

Code postal**:** ……………………Commune **:** ……………………………………………………….

Téléphone :……………………………………………………………………………………………

Courriel[[2]](#footnote-3) :.........................................................**@** ....................................................................

***Pour faciliter la distribution du courrier, si vous êtes hébergé(e) chez un tiers, merci de compléter la mention suivante :***

**Chez M. / Mme** ……………………………………………………………………………………….

*(Signature obligatoire de l’associé)*

Fait à :………………………

Le ………………………….



**ANNEXE 2 : DECLARATION RELATIVE
AUX PARTICIPATIONS FINANCIERES DE L’ENTREPRISE**

En application de l’article R. 612-5 du code de la sécurité intérieure, je soussigné(e)
Mme/M. ………………………………………………………………………………, dirigeant(e) ou gérant(e) de l’entreprise ……………………………………………………………………………

atteste que (*cochez la case correspondant à la situation de l’entreprise*) :

[ ] L’entreprise précitée ne détient aucune participation financière dans une ou plusieurs société(s) tierce(s).

[ ]  L’entreprise précitée détient une ou plusieurs participation(s) financière(s) dans une ou plusieurs société(s) tierce(s).

 *(Préciser le nom de la société, son numéro d’immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS)*

*ou un autre identifiant, son activité et le pourcentage de parts sociales détenues)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dénomination sociale de la société | Numéro d’immatriculation au RCS ou autre identifiant | Domaine(s) d’activité | Parts détenues dans le capital (en pourcentage) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait à :………………………………

*(Signature obligatoire du dirigeant ou gérant)*

Le …………………………………….

1. Les correspondances du CNAPS seront adressées prioritairement à cette adresse électronique. [↑](#footnote-ref-2)
2. Les correspondances du CNAPS seront adressées prioritairement à cette adresse électronique. [↑](#footnote-ref-3)