



Déclaration d'activité

Article 10 de la loi fédérale sur les prestations de sécurité fournies à l'étranger (LPSP)

A envoyer par courrier, e-mail ou fax à:

Département fédéral des affaires étrangères DFAE
Direction politique (DP)
Division politique de sécurité (DPS)

Section Services de sécurité privés

Effingerstrasse 27
3003 Berne
Téléphone 058 464 69 88
Fax 058 464 38 39
spsd@eda.admin.ch

Nom de la déclarante :
**Nombre de pages (annexes
comprises)** :
Date de la déclaration :
**Nom du
mandataire/représentant et
signature** :
Dans le cadre d'un mandat,
veuillez joindre une procuration.

Enregistrement – cadre réservé à la Section Services de sécurité privés

Date de réception :
N° d'enregistrement de la
déclaration :

I. Informations concernant l'activité opérationnelle

A. Type de prestations envisagées

a. Prestations de sécurité privées :
(plusieurs réponses possibles)

- Protection de personnes dans des environnements complexes
- Garde de biens et/ou d'immeubles dans des environnements complexes
- Services d'ordre lors de manifestations
- Contrôle, rétention ou fouille de personnes, fouille de locaux ou de contenants, séquestre d'objets

- Garde, prise en charge et transports de prisonniers, exploitation de prisons, prestations d'assistance dans la gestion de camps de prisonniers de guerre ou d'internement de civils
- Soutien opérationnel ou logistique à des forces armées ou de sécurité
- Exploitation et/ou entretien de systèmes d'armement
- Conseil ou formation du personnel des forces armées ou de sécurité
- Activités de renseignements
- Autres

b. Prestations en rapport avec une prestation de sécurité privée :

- Recrutement de personnel pour des prestations de sécurité privées à l'étranger
- Formation de personnel pour des prestations de sécurité privées à l'étranger
- Mise à disposition directe de personnel en faveur d'une entreprise offrant des prestations de sécurité privées à l'étranger
- Mise à disposition indirecte (placement) de personnel en faveur d'une entreprise offrant des prestations de sécurité privées à l'étranger

c. Description détaillée de la prestation (y compris méthodes et moyens utilisés) :

B. Prestataire de l'activité opérationnelle

A remplir dans le cas où la prestation est fournie par un tiers (filiale ou sous-traitant)

a. Raison sociale ou nom :

b. Si la réalisation de la prestation est sous-traitée, veuillez fournir les informations suivantes:

Siège social :

But social :

Adresse :

Domaine d'activité :

Adhésion à l'Association du code de conduite international des entreprises de sécurité privées (ICoCA) : Oui Non
Veillez joindre un justificatif de votre adhésion.

C. Lieu d'exécution de l'activité opérationnelle (pays, ville) :

D. Durée de l'activité à l'étranger: date de début, de fin et, le cas échéant, fréquence de l'activité envisagée :

E. Nombre de personnes engagées :

F. Eventuels risques particuliers liés à l'exercice de l'activité :

G. Remarques :

II. Indications sur les personnes assumant des tâches de conduite dans le cadre l'activité déclarée. Pièces à joindre: attestation de domicile, copie du passeport, extrait du casier judiciaire, extrait du registre des poursuites.

A. Identité

Nom :
Prénom :
Adresse du domicile :
Date de naissance :
Nationalité :
Fonction :

B. Description de la formation et formation continue dans le domaine des droits fondamentaux et du droit international humanitaire :

Dans le cas où d'autres personnes assument des tâches de conduite dans le cadre de l'activité déclarée, veuillez svp répondre aux mêmes questions en annexe.

III. Informations sur le personnel habilité à porter une arme dans le cadre de son activité. Pièces à joindre: attestation de domicile, copie du passeport, extrait du casier judiciaire, extrait du registre des poursuites.

A. Identité

Nom :
Prénom :
Adresse du domicile :
Date de naissance :
Nationalité :

B. Description de l'armement du personnel (veuillez joindre une copie des autorisations pertinentes) :

C. Description de la formation et formation continue dans le domaine des droits fondamentaux et du droit international humanitaire :

D. Description de la formation et formation continue en matière d'usage d'armes et de moyens auxiliaires ainsi qu'en matière d'usage de la contrainte et de mesures policières :

Dans le cas où plusieurs personnes sont habilitées à porter des armes, veuillez svp répondre aux mêmes questions en annexe.

IV. Informations relatives au mandant ou au destinataire de l'activité envisagée

A. Le mandat et/ou le destinataire de la prestation de sécurité envisagée est :

une personne physique une personne morale autre

B. Le mandant et/ou le destinataire de la prestation de sécurité envisagée est:

- un Etat étranger ou un de ses organes
- une organisation internationale ou un de ses organes
- un organisme se considérant comme un gouvernement ou comme un organe étatique, ou un de ses organes
- un groupe armé organisé participant à un conflit armé ou une de ses unités
- un haut représentant d'un Etat étranger ou d'une organisation internationale, un dirigeant ou un haut cadre d'un organisme ou d'un groupe armé organisé tels que visés ci-avant, que celui-ci agisse dans l'exercice de ses fonctions ou en tant que personne privée.

C. En cas de réponse affirmative à l'une ou plusieurs des propositions sous IV. B., veuillez indiquer l'identité du :

Mandataire de la prestation Destinataire de la prestation

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Etat/organisation/entité
Fonction :

Dans le cas où tant le mandant que le destinataire sont une entité visée à la section IV. B., veuillez svp répondre aux mêmes questions en annexe.

V. Annexes (liste non exhaustive de documents à fournir)

Par rapport aux personnes assumant des tâches de conduite (II) et au personnel armé (III)

- Attestation de domicile
- Copie de la pièce d'identité
- Extrait récent du casier judiciaire
- Extrait du registre des poursuites (datant de moins de trois mois)
- Copie des autorisations relatives aux armes à feu et munitions
- Attestation de formation dans les domaines des droits fondamentaux et du droit international humanitaire,
- Attestation de formation en matière d'usage d'armes, de la contrainte et de mesures policières