



**DIRECTION
DE L'ADMINISTRATION PÉNITENTIAIRE**

**SOUS-DIRECTION DU PILOTAGE
ET DE LA SECURITE DES SERVICES**

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE ET DE NON DIVULGATION

ENTRE :

Nom :

Adresse du siège :

Représentée par :

En qualité de :

ET :

Nom : DIRECTION DE L'ADMINISTRATION PENITENTIAIRE

Adresse du siège : Bureaux : Millénaire 3 - 35 rue de la Gare 75019 Paris.
Postal : 13 place Vendôme 75042 Paris cedex 01

Représentée par :

En qualité de :

Je soussigné(e)..... m'engage à respecter les fondements de confidentialité de l'article 413-9 du Code Pénal.

Toute information divulguée et communiquée demeurera la propriété de la direction de l'administration pénitentiaire et lui sera restituée ou détruite, sur demande, ainsi que les copies faites par le bénéficiaire. Une attestation de destruction devra être transmise à la direction de l'administration pénitentiaire.

Le titulaire s'engage à ne transmettre aucun plan par messagerie ordinaire et suivre les procédure de transmission qui lui sera indiquée par le Centre Pénitentiaire.

**Visa de l'Entreprise
« Lu et approuvé »**

Date :