Placer le curseur de la souris au dessus d'un champ pour obtenir de l'aide (affichage de bulle d'aide).



**i**

## \* : champ obligatoire (codes postaux : indiquer "99999" si pays étranger).

Pour les dates inconnues, indiquer



**Enregistrer le formulaire**

**REPUBLIQUE FRANCAISE**

**Vérifier le formulaire**

## Ministère de la Défense

"09/09/9999".

**CONFIDENTIEL PERSONNEL**

CONTROLE ELEMENTAIRE AU RECRUTEMENT

**Organisme demandeur.**

# Attache de l'organisme demandeur\* :



**1**

# DPMM/SRM

Motif de la demande\* :

**(Renseignez précisément** RECRUTEMENT ENE

**le motif de la demande)**

# N° de demande\* : Qualité\* : CF

# Nom\* :

Prénom\* :

Date\* :

N° de téléphone\* :



**2**

**Renseignements d'identité.**

Nom (de jeune fille pour les femmes mariées)\* : Prénom(s)\* :

# Identifiant défense : Date de naissance\* :

# Sexe\* : M F



**3**

**Lieu de naissance.**

# Pays\* : Code postal\* :

Ville\* :



**4 Nationalité.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Nationalité actuelle\* : Nationalité à la naissance\* :

Autre nationalité 1\* : Autre nationalité 2 :

Année d'acquisition de la nationalité française :



**5 Domicile actuel.**

Année d'arrivée en FRANCE :

Depuis le\* :

Commune \* :

Pays\* :h

Code postal\* :

N°, rue \* :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

N° de téléphone : Email :



**6 Domicile précédent** *(si changement d'adresse depuis moins de six mois)***.**

Cocher si sans objet

Pays : N°, rue :

Code postal :

Commune :

Du : Au :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |



**7 Renseignements sur la famille.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Père / Parent 1 | | | | | | Mère / Parent 2 *(nom de jeune fille pour les femmes mariées)* | | | | | | | Conjoint ou concubin(e)  Personne qui, vivant ou non sous le même toit que la  personne objet de la présente demande de contrôle élémentaire, partage, de manière permanente ou non, sa vie (mariage, PACS, concubinage, autre...) à la date de cette demande (nom de jeune fille pour les femmes mariées).  Cocher si sans objet | | | | | | |
| Nom *(le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")*\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Prénom(s)\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Date de naissance *(sauf si inconnu)*\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Pays de naissance\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Code postal du lieu de naissance\* |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lieu de naissance\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Année d'arrivée en France |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| Nationalité actuelle\* |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Autre nationalité |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Année d'acquisition de la nationalité française |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier  domicile | Si décédé(e) préciser la date du  décès |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Pays\* |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Code postal\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Commune\* |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| N° et rue\* |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| Profession | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |

**Environnement Numerique**

**Dans le cadre de la protection liée au bon usage des réseaux sociaux (et des nouvelles plateformes d'échanges numériques), vous devez renseigner le document suivant à partir des informations dont vous disposez.**

1. Utilisez-vous des réseaux sociaux ? (cocher la case correspondante)

# OUI NON



●

1. Si oui, à quelle fréquence les utilisez-vous ?

# Rarement Occasionnellement Souvent Très souvent



●

1. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du réseau | | Pseudo utilisé |
|  | |  |
| t | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Autre :  (précisez le nom) |  |  |
| Autre :  (précisez le nom) |  |  |
| Autre :  (précisez le nom) |  |  |
| Autre :  (précisez le nom) |  |  |

1. Utilisez-vous d'autres numéros de téléphone ou adresses emails que ceux mentionnés précédemment ?

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse email | Numéro de téléphone |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Je soussigné(e) (nom, prénom)\* :

1. Reconnais être informé(e) :

* du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
* de ce que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application des articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés que je pourrai exercer auprès des services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense ;
* que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la protection du secret de la défense nationale ;
* que les destinataires des données de ce traitement sont, en fonction de leurs attributions et dans la limite du besoin d'en connaître, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense.

1. Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

# Lieu\* :

# Date\*

*Signature*

## Formulaire modèle : V 5.0

Novembre 2021 - Compatibilité : Acrobat Reader V8, V9, 10 et XI - SOPHIA. SOPHIA est un système d'information conçu pour assurer la sécurité des informations échangées par voie électronique conformément, notamment, aux dispositions de l'article 9 de l'ordonnance n°2005-1516 du 8 décembre 2005 relative aux échanges électroniques entre les usagers et les autorités administratives ainsi qu'entre les autorités administratives.