ATTESTATION DE SÉCURITÉ

Je soussigné,

reconnais :

* avoir pris connaissance des articles 413-9 à 413-12 du code pénal ;
* ne pas détenir ou avoir à connaître les informations couvertes par le secret de la défense nationale ;
* m’engager à faire signer par tous les personnels appelés sous ma responsabilité à un titre quelconque à intervenir pour mon compte pour exécuter les prestations, une déclaration individuelle par laquelle lesdits personnels attestent :
* avoir pris connaissance des articles 413-9 à 413-12 du code pénal ;
* qu’ils n’ont pas, sous peine de poursuite pénale, à connaître ou détenir des informations couvertes par le secret de la défense nationale.

Je m’engage, en cas de changement de personnel, à remettre au bénéficiaire, la ou les déclaration(s) individuelle(s) ci-dessus avant tout accès du personnel concerné au lieu d’exécution des prestations.

|  |
| --- |
| DATE NOM ET SIGNATURE DU  REPRESENTANT DE LA SOCIETE |