

Demande de contrôle primaire (CPR)

Cette fiche doit impérativement être dûment complétée pour pouvoir être traitée.

Vous trouverez ci-dessous les points de vigilance particuliers



CONFIDENTIEL PERSONNEL DEMANDE DE CONTRÔLE PRIMAIRE

Version 2.0 – Avril 2022

1 Organisme demandeur.

Motif de la demande* :

Attache de
l'organisme
demandeur* :

Nom* :

Date* :

N° de la demande* :

Téléphone* :

Qualité* :

2 Renseignements d'identité.

Nom de naissance* :

Sexe* : ☐ M ☐ F

Prénoms* :

Date de naissance* :

Lieu de naissance

Pays* :

Code postal* :

Ville* :

Nationalité(s)

Nationalité actuelle*

Nationalité à la naissance* :

Autre nationalité actuelle :

Autre nationalité à la naissance :

Année d'acquisition de la nationalité française :

Année d'arrivée en France :

Domicile

Depuis le* :

Pays* :

Code postal* :

Commune* :

N° rue* :

Domicile précédent

☐ Cocher si sans objet

Depuis le :

Pays :

Code postal :

Commune :

N° rue :

3 Renseignements professionnels.

Grade, qualité, employeur* :

☒ Civil ☐ Militaire

Fonction, profession* :

Type d'activité* :

1 – Organisme demandeur



NE PAS REMPLIR : réservée à l'administration

2 – Renseignements d'identité

Coordonnées complètes du dirigeant dont le **nom figure sur le KBIS de l'entreprise.**

Nationalité(s) actuelle et de naissance.

Domicile actuel : adresse personnelle + **date d'entrée dans le logement.**

Si vous avez **emménagé depuis + de 5 ans** cocher **sans objet**

Dans les autres cas compléter « Domicile précédent » en indiquant la date d'entrée

3 – Renseignements professionnels

Renseigner le **NOM de l'ENTREPRISE**

Fonctions occupées par le dirigeant

Type d'activité : renseigner « **prestataire** »

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.

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

Rarement ☐ Occasionnellement ☐ Souvent ☐ Très souvent ☐

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

Nom du réseau		Pseudo utilisé
Autre : (précisez le motif)		
Autre : (précisez le motif)		
Autre : (précisez le motif)		
Autre : (précisez le motif)		

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

Adresse email	Numéro de téléphone

Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire.

Je.

Lieu* :

Date:

Signature

- a) Reconnais être informé(e) :
 - 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 en l'occurrence, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère des armées.
- b) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

4 – Environnement Numérique

Renseigner tous les réseaux sociaux utilisés.

Par exemple : LinkedIn, Facebook, Twitter, Instagram, Snapchat, Tumblr (liste non limitative).

5 – Attestation de la personne

Renseigner le **NOM** et **PRÉNOM** de manière manuscrite après le « Je » (le nom doit correspondre au nom sur le KBIS).

Signature + CACHET de l'entreprise (obligatoire).