REPUBLIQUE FRANCAISE
Ministère des armées

Sophia

CONFIDENTIEL PERSONNEL

DEMANDE DE CONTRÔLE PRIMAIRE

Version 2.0 - Avril 2022

1 Organisme demandeur

Motif de la demande * : RÉSERVÉ ADMINISTRATION

Attache de l'organisme demandeur* :

Date* :

N° de la demande* :

Téléphone * :

Nom* :

Qualité* :

2 Renseignements d'identité

Nom de naissance* : DUPONT

Sexe* : ○ M ☒ F

Prénoms* : CHRISTINE ANNE

Date de naissance* : 14/02/2023

Lieu de naissance

Pays* : FRANCE

Code postal* : 86160

Ville* : PORTJWENT

Nationalité(s)

Nationalité actuelle* : FRANÇAISE

Nationalité à la naissance* : FRANÇAISE

Autre nationalité actuelle :

Autre nationalité à la naissance :

Année d'acquisition de la nationalité française : 14/02/2023

Année d'arrivée en France :

Domicile

Depuis le* : 15/06/2030 Pays* : FRANCE Code postal* : 95140

Commune* : MENAUCOURT N°, rue* : 20 avenue CHARLES de GAULLE

Domicile précédent

☒ Cocher si sans objet

Depuis le : Pays : Code postal :

Commune : N°, rue :

3 Renseignements professionnels

Grade, qualité, employeur* : VERDURE ENTREPRISE ◉ Civil ○ Militaire

Fonction, profession* : PDG Type d'activité* : Prestataire

- ⇨ **Les 2 pages sont complétées comme ce modèle. J'utilise les infobulles du formulaire ou la notice fournie.**
- ⇨ **Le nom est le même que celui du KBIS.**
- ⇨ **Le KBIS a moins de 3 mois.**
- ⇨ **J'envoie l'ORIGINAL des 2 PAGES complétées par COURRIER.**

4 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 [X] NON [ ]

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

Rarement [ ] Occasionnellement [X] Souvent [ ] Très souvent [ ]

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

Nom du réseau	Pseudo utilisé
Facebook	Chrichrid
Instagram	Chrichrid
LinkedIn	Christine D
Snapchat	Superwoman dupont
Tumblr	
Twitter	vendeuse entreprise dupont
Autre : (préciser le nom)	
Autre : (préciser le nom)	
Autre : (préciser le nom)	
Autre : (préciser le nom)	

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

Adresse email	Numéro de téléphone
christine.dupont@vendeuse.com	01 20 21 22 23
christine.dupont@gmail.net	06 20 21 22 23

5 Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire.

Je, Christine DUPONT

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 d'en connaître, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère des armées

b) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

Lieu* : MENAUCOURT

Date* : 30/06/2022

Signature

Signature + cachet de l'entreprise.

Formulaire modèle : V 2.0 Avril 2022 - Compatibilité : Acrobat Reader V 8, 9, 10, XI et 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.

⇨ **Ma demande est complétée comme ce modèle. J'utilise les infobulles du formulaire ou la notice fournie.**

⇨ **J'envoie l'ORIGINAL des 2 PAGES par COURRIER.**

⇨ **Je n'oublie pas le CACHET de l'entreprise et d'indiquer mon NOM et PRÉNON manuscritement.**