Placer le curseur de lasouris 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).



**Enregistrer le formulaire**

**REPUBLIQUEFRANCAISE**

**Vérifier le formulaire**

## Ministère desarmées

**CONFIDENTIEL PERSONNEL**

DEMANDE DECONTRÔLEPRIMAIRE

Version 2.0 - Avril 2022

## 



**1**

Organisme demandeur.

Motif de la demande \* :

Attache de l'organisme demandeur\* :

Date\* :

N° de la demande\* : Téléphone \* :

Nom\* : Qualité\* :

## 



**2**

Renseignements d'identité.

Nom de naissance\* :

Sexe\* : M F

Prénoms\* :

# Lieu de naissance

Pays\* : Ville\* :

Date de naissance\* :

Code postal\*:

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

# 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 : Commune :

Pays:

N°, rue :

Code postal :



**3** Renseignements professionnels.

Grade, qualité, employeur\* :

### Civil

Militaire

Fonction, profession\* :

Type d'activité\* :



**Environnement Numerique**

**4 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 Trèssouvent

1. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du réseau | | Pseudo utilisé |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



**5**

Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire.

Je,

1. Reconnais être informé(e) :

* que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application desarticles 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 desservices 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, lesservices du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère desarmées.

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

Lieu\* : Date\* :

Signature

### 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 lasécurité 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 lesautorités administrativesainsi qu'entre lesautorités administratives.