

DEMANDE DE CONTRÔLE ELEMENTAIRE

Ministère : Transition écologique

Référence:

SHFDS/ZP

Organisme demandeur : SHFDS et CAB SG

Candidat :

Nom de famille :

(EN LETTRES MAJUSCULES)

Nom d'épouse :

(Pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES)

Prénoms :

(indiquer en premier le prénom usuel)

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Ville :

Code postal :

Pays :

Nationalité :

Nationalité(s) actuelle(s) :

Année d'acquisition de la nationalité française :

Autre(s) nationalité(s) :

Pays d'origine :

Domicile actuel :

N°, rue :

Commune / Code postal :

Renseignements professionnels :

Fonction exercée :

Depuis le :

N° de téléphone :

E-mail :

Attestation du candidat :

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

1/ reconnais avoir été informé(e) que cette demande d'accès à laquelle je suis candidat(e) :

- a pour objet unique, sous réserve de l'autorisation de l'officier de sécurité du SHFDS, de me permettre d'accéder à la zone protégée du SHFDS.
- ne constitue en aucun cas une habilitation à consulter des informations classifiées au secret de la défense nationale. En conséquence de quoi, ma participation à des réunions ou visioconférences, notamment au sein de la « salle Horus », mettant en jeu des informations classifiées m'est interdite. Toute contrevenue de ma part à cette prescription constitue une atteinte au secret de la défense nationaleⁱ.*.

2/ certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis dans la présente notice et admetts avoir été informé(e) que je m'expose, en cas d'altération frauduleuse de la vérité, à une peine de 3 ans d'emprisonnement et de 45.000 euros d'amende, en application des dispositions de l'article 441-1 du code pénal.

A

, le

Signature du candidat

Signature de l'Officier de sécurité du service demandeur

ⁱ * Art. 413-10 du code pénal, prévoyant et réprimant le délit de compromission du secret de la défense nationale.