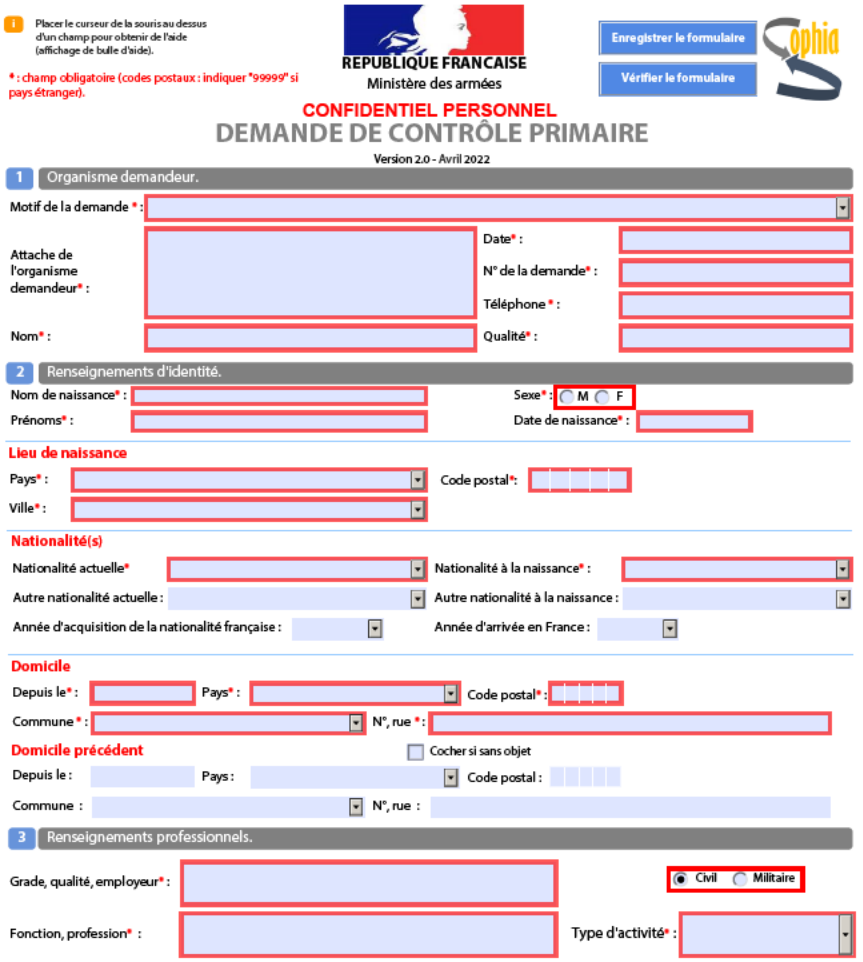
GUIDE DE REMPLISSAGE CPR V.2.0 –Avril 2022



A partir du 28 avril 2022, seule la V.2-Avril 2022 sera acceptée par le Si SOPHIA

<u>Renseigner uniquement dans ce cartouche</u> :

- Motif de la demande suivant la zone sur laquelle la personne doit intervenir en concertation avec l'OS du site bénéficiaire.
- Attache de l'organisme demandeur : **ESID RENNES J3801301**

Etat-civil strictement conforme à une pièce d'identité valide. Nom de jeune fille pour les femmes.

Nationalités à la naissance ou acquises ultérieurement à justifier (document à fournir si différent). Préciser l'année d'acquisition du pays pour les étrangers et les binationaux.

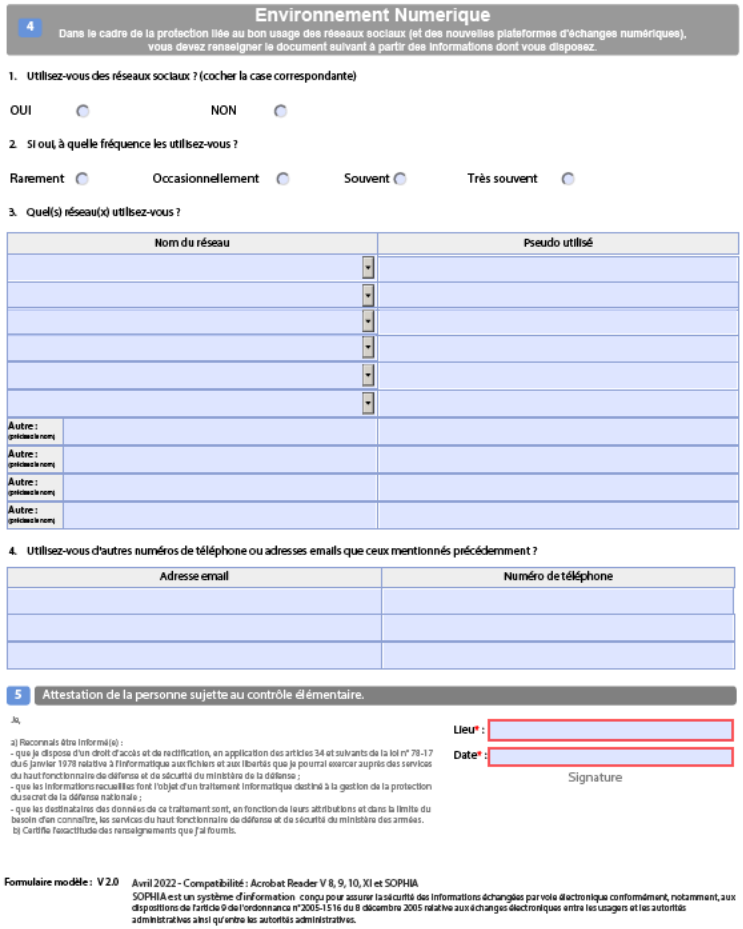
Domicile actuel et précédent le cas échéant **en précisant obligatoirement *<u>depuis le (date).</u>***

Taper d'abord le code postal puis choisir la commune de résidence.

CP 99999 par défaut pour les adresses à l'étranger, renseigner la ville manuellement.

Nom de l'entreprise et fonction (métier) du prestataire extérieur à renseigner.

Renseigner obligatoirement le type d'activité « **Prestataire** »



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 ○ NON ○

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 : 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

5 Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire.

Je,

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 du6 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* :

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 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.

Nouveau : Environnement numérique. Précisions dont elle dispose apportées par la personne sous sa seule responsabilité. Champs non bloquants.

Le document est certifié exact par la personne sujette au contrôle élémentaire par le lieu, la date et sa signature conforme à la pièce d'identité.

Le dossier de CPR est constitué des pièces suivantes :

- PDF natif (actif) renseigné par la personne sujette au CPR renseigné suivant le guide de remplissage joint
- Scan au format PDF de l'imprimé complété daté et signé après impression par la personne sujette au CPR
- Scan au format PDF d'une pièce d'identité5 valide de la personne sujette au CPR

L'ensemble est regroupé dans un répertoire **nommé** comme suit :
CPR_XXXX_Y_JJMMAAAA.pdf
XXX = NOM en majuscules
Y = Initiale du prénom en majuscules
JJMMAAAA = date de naissance sans espace

Toute demande qui ne respectera pas ce formalisme sera retournée à l'expéditeur.