

CONFIDENTIEL PERSONNEL



N°14127*01

NOTICE INDIVIDUELLE DE SECURITE (Modèle 94 A)

(Mle 01/IGI 1300)

ZONE RESERVEE A L'ORGANISME DEMANDEUR

Photographie
d'identité de face
datant de moins de 1 an

ORGANISME DEMANDEUR

TYPE DE PROCEDURE D'HABILITATION DEMANDEE (cochez une des 3 cases)

ADMISSION

☐

RENOUVELLEMENT

☐

REVISION

☐

HABILITATION :

TRES SECRET

☐

SECRET

☐

CONFIDENTIEL

☐

AUTORITE DE DECISION A LAQUELLE DOIT ETRE RENVOYE L'AVIS DE SECURITE :

VISA DE L'AUTORITE DE L'ORGANISME DEMANDEUR

le

SIGNATURE DE L'AUTORITE

NOM FONCTION :

CANDIDAT A L'HABILITATION

NOM DE FAMILLE (de jeune fille suivi d'épouse X... pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES)

SEXE

M

☐

F

☐

DATE DE NAISSANCE

PRENOMS (SOULIGNER LE PRENOM USUEL)

SURNOM OU ALIAS EVENTUEL

LIEU DE NAISSANCE

CODE POSTAL

PAYS

NATIONALITE(S) A LA NAISSANCE

NATIONALITE(S) ACTUELLEMENT DETENUE(S)

ANNEE D'ACQUISITION DE LA NATIONALITE FRANÇAISE

ANNEE D'ARRIVEE en FRANCE

PAYS D'ORIGINE

ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE ACTUEL (N°, RUE, COMMUNE) (1)

CODE POSTAL

DEPUIS LE

N° de téléphones

ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE PRECEDENT (SI L'ADRESSE A MOINS DE 6 MOIS)

CODE POSTAL

DE :

A :

email

ADRESSE COMPLETE DE LA RESIDENCE OCCASIONNELLE OU SECONDAIRE (y compris à l'étranger) (1)

CODE POSTAL

DEPUIS LE

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

CIVIL

FONCTION - PROFESSION

MILITAIRE

GRADE - FONCTION

ARMEE OU ARME D'APPARTENANCE

☐
☐

MINISTERE D'ORIGINE

MINISTERE D'EMPLOI

ORGANISME D'AFFECTATION

DEPUIS LE

ADRESSE PROFESSIONNELLE

N° DE TELEPHONE E.MAIL - PROFESSIONNEL

EMPLOIS SUCCESSIFS DES 5 DERNIERES ANNEES (1)

ETABLISSEMENT OU ORGANISME D'EMPLOI/ADRESSE(N°, RUE, COMMUNE) (PAYS S'IL EST ETRANGER)

EMPLOI OU FONCTION (ex : secrétaire, etc.)

PERIODE

CODE POSTAL

NIVEAU D'HABILITATION DEJA OBTENU :

DATE :

(1) Utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 4 si nécessaire

NIVEAU D'ETUDES ET CULTURE GENERALE		
DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT	LANGUES ETRANGERES	DEGRE DE CONNAISSANCE

SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE											
Célibataire	En instance de mariage	Marié(e)	Veuf(ve)	Séparé(e)	Divorcé(e)	En instance de remariage	Remarié(e)	Concubinag e	PACS	Autre Situation*	Nbre d'enfant s (en chiffre)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DATE ET LIEU DE MARIAGE OU DE LA PRESENTE SITUATION (*) OU PRECISIONS SUR LA SITUATION ACTUELLE (qu'il y ait ou non cohabitation)											

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS			
CARTE NATIONALE D'IDENTITE	NUMERO	DATE DE DELIVRANCE	AUTORITE DE DELIVRANCE
PASSEPORT(S) (Préciser si privé, de service ou diplomatique)	NUMERO	DATE DE DELIVRANCE	AUTORITE DE DELIVRANCE

VOYAGES ET SEJOURS A L'ETRANGER DANS LES 5 DERNIERES ANNEES EN PARTANT DU PLUS RECENT (1)			
PAYS ET ADRESSE EN CAS DE SEJOUR DE PLUS DE 6 MOIS	ANNEES	MOIS	MOTIFS (professionnel / familial / touristique)

ENFANTS (1)					
Noms et prénoms	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Domicile distinct éventuel

PERE DU CANDIDAT		MERE DU CANDIDAT	
NOM – PRENOM (de jeune fille pour la mère)			
DATE ET LIEU DE NAISSANCE			
NATIONALITE DE NAISSANCE / NATIONALITE ACTUELLE			
DATE D'ARRIVEE en FRANCE / PAYS D'ORIGINE			
ANNEE D'ACQUISITION DE LA NATIONALITE FRANÇAISE			
ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE ACTUEL (CODE POSTAL) OU DERNIER DOMICILE EN CAS DE DECES (ET DATE DE CELUI-CI)			
NUMERO DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU DU PASSEPORT			
NOM ET ADRESSE DU DERNIER EMPLOYEUR			

(1) Utiliser l'espace " Renseignements complémentaires" en page 4 si nécessaire.

CONJOINT* :

* personne visée page précédente (cadre situation familiale actuelle)

NOM DE FAMILLE (de jeune fille suivi d'épouse X... pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES)		SEXE	M	☐	F	☐	DATE DE NAISSANCE
PRENOMS (SOULIGNER LE PRENOM USUEL)				SURNOM OU ALIAS EVENTUEL			
LIEU DE NAISSANCE		CODE POSTAL		PAYS			
NATIONALITE(S) A LA NAISSANCE				NATIONALITE(S) ACTUELLEMENT DETENUE(S)			
ANNEE D'ACQUISITION DE LA NATIONALITE FRANÇAISE		ANNEE D'ARRIVEE EN FRANCE		PAYS D'ORIGINE			
ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE ACTUEL SI DIFFERENTE DE CELLE DU CANDIDAT (N°, RUE, COMMUNE, CODE POSTAL) (1)				CODE POSTAL	DEPUIS LE	N° de téléphones - email	
ADRESSE COMPLETE DE LA RESIDENCE OCCASIONNELLE OU SECONDAIRE (y compris à l'étranger) (1) SI DIFFERENTE DE CELLE DU CANDIDAT				CODE POSTAL	DEPUIS LE	N° de téléphones - email	

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS			
CARTE NATIONALE D'IDENTITE	NUMERO	DATE DE DELIVRANCE	AUTORITE DE DELIVRANCE
PASSEPORT(S) (Préciser si privé, de service ou diplomatique)	NUMERO	DATE DE DELIVRANCE	AUTORITE DE DELIVRANCE

NIVEAU D'ETUDES ET CULTURE GENERALE		
DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT	LANGUES ETRANGERES	DEGRE DE CONNAISSANCE

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE		
CIVIL	FONCTION PROFESSION	MILITAIRE
☐		☐
GRADE - FONCTION		ARMEE OU ARME D'APPARTENANCE
MINISTERE D'ORIGINE		MINISTERE D'EMPLOI
ORGANISME D'AFFECTATION		DEPUIS LE
ADRESSE PROFESSIONNELLE		N° DE TELEPHONE - E.MAIL PROFESSIONNEL

VOYAGES ET SEJOURS A L'ETRANGER DANS LES 5 DERNIERES ANNEES EN PARTANT DU PLUS RECENT (1)		
PAYS ET ADRESSE EN CAS DE SEJOUR DE PLUS DE 6 MOIS	ANNEES	MOTIFS (professionnel / familial / touristique)

ENFANTS (ne mentionner que les enfants nés d'une précédente union)						
Noms et prénoms	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Code postal	Nationalité	Domicile distinct éventuel

	PERE DU CONJOINT	MERE DU CONJOINT
--	------------------	------------------

NOM - PRENOM (de jeune fille pour la mère)		
DATE ET LIEU DE NAISSANCE		
NATIONALITE DE NAISSANCE / NATIONALITE ACTUELLE		
DATE D'ARRIVEE en FRANCE / PAYS D'ORIGINE		
ANNEE D'ACQUISITION DE LA NATIONALITE FRANÇAISE		
NUMERO DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU DU PASSEPORT		
ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE ACTUEL (CODE POSTAL) OU DERNIER DOMICILE EN CAS DE DECES (ET DATE DE CELUI-CI)		

NOM ET ADRESSE DU DERNIER EMPLOYEUR		
-------------------------------------	--	--

RENSEIGNEMENTS DE SECURITE

Répondre par **OUI** ou par **NON** aux questions suivantes :

1) Pensez-vous, vous-même ainsi que votre conjoint (e) ou concubin (e) :

- a) avoir été sollicité(e) en dehors de vos attributions professionnelles pour fournir des informations à caractère sensible ?
- b) que des pressions ont été exercées sur vous, ou sur des membres de votre famille, à la suite d'un incident survenu sur le territoire étranger?
- c) avoir été l'objet d'approches de la part d'un service de renseignement ou de sécurité étranger?

En cas de réponse(s) positive(s), décrire les circonstances.

2) Avez-vous des proches parents résidant à l'étranger ou êtes-vous en relations suivies, à titre professionnel ou privé, avec des ressortissants étrangers ?

Si la réponse est positive, identifiez les personnes concernées (nom, prénom, date et lieu de naissance, nationalité).

3) Souhaitez-vous évoquer un point particulier avec le service chargé de l'instruction du dossier ?

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (éventuellement)

Précisez les autres personnes vivant sous le même toit : Nom - Prénoms - Lieu et date de naissance - nationalité - qualité ou degré de parenté

ATTESTATION

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

a) Reconnais avoir été informé(e) de la définition de l'habilitation à laquelle je suis candidat(e) et de sa portée. Ainsi, il m'a été indiqué que la décision d'habilitation, si elle est favorable, m'autorise, en fonction de mon besoin d'en connaître, à accéder aux informations ou supports classifiés au niveau précisé dans cette décision ainsi qu'au(x) niveau(x) inférieur(s). Il m'a également été précisé que la présente demande d'habilitation déclenche une procédure destinée à vérifier qu'il m'est possible, sans risque pour la défense et la sécurité nationale ou pour ma propre sécurité, de connaître des informations ou supports classifiés dans l'exercice de mes fonctions.

b) Reconnais être informé(e) :

- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
- de ce qu'en l'absence de réponse aux questions posées, aucune décision ne pourra être prise quant à mon éventuelle habilitation ;
- de ce 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.

c) 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 ;

d) Déclare avoir été dûment avisé(e) qu'en vertu des dispositions législatives et réglementaires relatives à la protection du secret, l'habilitation à laquelle je me porte candidat(e) engage ma responsabilité et fait naître à ma charge des obligations, parmi lesquelles :

- garantir la sécurité des informations et supports classifiés auxquels je peux avoir accès par le strict respect de la réglementation applicable ;
- répondre, pénalement et administrativement, de tout acte de malveillance, d'imprudence, de négligence ou d'inattention ayant pour résultat qu'une information ou un support classifié dont je suis le dépositaire ait été détruit(e), détourné(e), soustrait(e), reproduit(e) ou porté(e) à la connaissance soit du public, soit d'une personne non qualifiée¹.

A

Le

Signature

¹ Art. 413-10 du code pénal, prévoyant et réprimant le délit de compromission du secret de la défense nationale.