

## **DOSSIER D'INCORPORATION DDPU 2025**

Les dossiers administratifs d'incorporation seront disponibles uniquement en version électronique sur le site internet de l'Académie Militaire dès le mois de juillet, à l'adresse suivante :

<https://www.terre.defense.gouv.fr/amsc>

Les candidats doivent prendre connaissance du dossier d'accueil de l'école concernée dès la parution des résultats.

Ces dossiers comportent notamment :

- la liste des documents administratifs à fournir lors de votre incorporation à la rentrée ;
- un formulaire de demande d'habilitation (94/A) à télécharger, à remplir électroniquement et à mettre sur une clé USB à détenir lors de l'incorporation.

### **Dès la parution des résultats d'admission :**

1. Les candidats admis sur liste principale et sur liste complémentaire doivent adresser un courriel à l'adresse suivante : [incorporation@st-cyr.terre-net.defense.gouv.fr](mailto:incorporation@st-cyr.terre-net.defense.gouv.fr)

De plus, ce courriel devra mentionner une adresse courriel personnelle valide.

2. Ensuite, les candidats recevront à leur adresse courriel personnelle un login et un mot de passe leur permettant de se connecter à un modèle de saisie en ligne sur le site internet de l'Académie Militaire ainsi que la procédure à suivre.

→ La saisie en ligne devra être terminée au plus tôt, dès la réception du login et mot de passe.

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Modalités d'accueil des élèves intégrant l'ESM et de leur famille</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|

La journée du mercredi 20 août 2025 sera consacrée à l'enregistrement de chacun et à quelques formalités administratives. Les familles sont conviées à cette première journée jusqu'à 14h00.

**Accueil et récupération en gare de Rennes :**

- Mercredi 20 août 2025 à 09h00.

Des personnes de l'encadrement de l'Académie militaire de Saint-Cyr Coëtquidan (AMSCC) accueilleront les intégrants à la gare de Rennes, côté gare routière, le mercredi 20 août 2025 à l'horaire unique de 09h00.

Ils seront ensuite acheminés en car jusqu'à l'AMSCC.

**Accueil à l'AMSCC :**

Un fléchage sera mis en place depuis le poste de sécurité :

- jusqu'au parking ESM1, zone d'arrivée en vue du café d'accueil le mercredi 20 août 2025 où les intégrants sont attendus entre 09h15 et 10h00.
- 10h15 : mot d'accueil du COMBAT aux élèves et leurs familles ;
- 10h30 : début du circuit d'incorporation des élèves et séparation des familles ;
- 10h30 : présentation de la scolarité aux familles,
- 11h00 : visite zone vie Wagram ;
- 11h30 : visite du musée de l'officier ;
- 12h30 : déjeuner des familles avec des cadres de l'AMSCC puis départ pour 14h00 au plus tard.

Une tenue civile correcte devra être portée par chaque élève. Il est demandé à chacun de venir avec le matériel suivant :

- tenue civile pour 3 jours (les shorts, T-shirts, bermudas, chaussures ouvertes, débardeurs et tongs ne sont pas tolérés) ;
- cintres / fer à repasser / cadenas (x3) ;
- affaires de toilette (douche et rasage, tongs pour la douche) ;
- sous-vêtements en quantité suffisante (minimum 10 jours de change) ;
- affaires de sport : chaussures de course à pieds, chaussures de sport de salle (type handball), maillot de bain (short interdit / couleur neutre), lunettes de natation, bonnet de bain, protège-dents ;
- cycliste noir (au-dessus des genoux) ;
- chéquier / une dizaine d'euros en monnaie ;
- de quoi écrire (stylo noir, petit carnet, 1 cahier taille standard, classeur, feuilles) ;
- clé USB (comportant le formulaire de demande d'habilitation 94/A dûment rempli) ;
- documents administratifs (**cf annexe II**).

FORMULAIRE  
LETTRE D'ARRIVÉE

Les futurs élèves de l'ESM adresseront leur **lettre de présentation manuscrite** au commandant du 1<sup>er</sup> bataillon de l'École spéciale militaire **dès parution des résultats d'admission**.

Le présent formulaire complété devra être joint à cette lettre manuscrite.

**Nom :** ..... **Prénoms :** .....

**Date de votre arrivée :**

☐ Par train avec récupération en gare de RENNES le mercredi 20 août 2025

Horaire : 08h00

☐ Par véhicule uniquement le mercredi 20 août 2025 (entre 08h00 et 09h00)

☐ Seul :

à environ : ..... heures ..... minutes en MOTO ☐ ou VOITURE ☐

Marque : ..... N° immatriculation : .....

☐ Accompagné :

à environ : ..... heures ..... minutes en MOTO ☐ ou VOITURE ☐

Marque : ..... N° immatriculation : .....

Adresse : .....  
.....

N° de téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... N° portable personnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Remarques complémentaires : .....  
.....

Adresse : Monsieur le colonel  
commandant le 1<sup>er</sup> bataillon de l'Ecole spéciale militaire  
Académie militaire de Saint - Cyr Coëtquidan  
56381 Guer cedex

TEL secrétariat ESM : 02.97.70.75.22 (à compter du 20 août 2025)

TEL chef de section : 06.11.22.55.85 (uniquement en cas de problème)

[geoffrey.medico@st-cyr.terre-net.defense.gouv.fr](mailto:geoffrey.medico@st-cyr.terre-net.defense.gouv.fr)

TEL officier de permanence : 02.97.70.73.90 (en cas d'urgence en dehors des heures de service)

**LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR**  
**A détenir obligatoirement lors de votre incorporation**

| <b>Circuit administratif</b>                                                                                                                                                                                        | <b>Original</b>      | <b>Photocopie</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| « Copie intégrale d'acte de naissance » datant de moins de 3 mois <sup>1</sup>                                                                                                                                      | <b>1</b>             |                   |
| Acte de mariage ou certificat de concubinage notoire ou PACS                                                                                                                                                        | <b>1</b>             |                   |
| Acte de naissance des enfants                                                                                                                                                                                       | <b>1</b>             |                   |
| Carte nationale d'identité ( <i>encore valable au moins 6 mois</i> )                                                                                                                                                | <b>À détenir</b>     | <b>1</b>          |
| Permis de conduire civil ( <i>recto - verso</i> )                                                                                                                                                                   | <b>À détenir</b>     | <b>2</b>          |
| Carte vitale ou attestation de la sécurité sociale                                                                                                                                                                  | <b>À détenir</b>     | <b>1</b>          |
| Relevé d'identité bancaire ou postal compte courant <u>à votre nom</u> . Photocopie sur feuille A4 parfaitement lisible                                                                                             |                      | <b>2</b>          |
| Photos d'identité récentes <u>normées passeport</u> – <b>en tenue civile</b><br>Photo d'identité en <b>tenue militaire</b> sans coiffe (faites à l'incorporation)<br>(avec le nom et prénom écrit sur chaque verso) | <b>5</b><br><b>5</b> |                   |
| Attestation de JDC                                                                                                                                                                                                  |                      | <b>1</b>          |
| Diplômes civils à partir du BAC inclus (ainsi que le relevé de notes du BAC)                                                                                                                                        |                      | <b>1</b>          |
| Attestation CPGE (où figure la spécialité ainsi que le nombre de crédits ECTS délivrés)                                                                                                                             |                      | <b>1</b>          |
| Diplômes de langue étrangère (DCL, TOEIC, TOEFL,...)                                                                                                                                                                |                      | <b>1</b>          |
| Formation aux premiers secours (PSC1), validité de deux ans                                                                                                                                                         |                      | <b>1</b>          |
| Demande de démission de la réserve pour les candidats concernés <sup>2</sup>                                                                                                                                        |                      | <b>1</b>          |
| Réserviste : Brevet Militaire de Conduite                                                                                                                                                                           | <b>À détenir</b>     | <b>1</b>          |
| Clé USB contenant uniquement le formulaire 94/A rempli sur système d'exploitation PC                                                                                                                                | <b>À détenir</b>     |                   |
| Relevé de notes du concours                                                                                                                                                                                         |                      | <b>1</b>          |

| <b>A présenter lors de la visite médicale d'incorporation</b>                 |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Carnet de santé                                                               | <b>À détenir</b> |
| Carnet international de vaccination (ou pages vaccination du carnet de santé) | <b>À détenir</b> |
| Carte vitale                                                                  | <b>À détenir</b> |
| Carte mutuelle                                                                | <b>À détenir</b> |
| Carte de groupe sanguin avec 2 déterminations                                 | <b>À détenir</b> |
| Certificat de vaccination COVID-19                                            | <b>À détenir</b> |
| Dossier médical de sélection <i>si en votre possession</i>                    | <b>À détenir</b> |

**Point particulier :**  
**Dans le cadre de la préparation de votre future intégration, l'attestation de suivi d'une formation de « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) est un prérequis qu'il vous est demandé de détenir lors de votre arrivée à l'Académie. Pensez à la réaliser ou à l'actualiser (validité de deux ans) avant votre arrivée.**

**NOTE D'INFORMATION  
SOLDE**

**SÉCURITÉ SOCIALE MILITAIRE**

L'affiliation à la Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale (CNMSS) de TOULON est obligatoire.

Vous pouvez continuer à utiliser votre carte Vitale.

A réception de l'attestation envoyée par la CNMSS, vous devrez mettre à jour votre carte Vitale (des bornes à cet effet sont à disposition dans les pharmacies).

Par la suite, vous devrez signaler vos changements de situation (adresse, situation familiale, RIB) à la CNMSS via leur site internet en suivant la procédure qui y est décrite.

Site internet : <https://www.cnmss.fr/>

**MUTUELLES**

À partir du 1er janvier 2025, les militaires bénéficieront de contrats de complémentaire santé obligatoires.

Pour chaque militaire, la cotisation sera proportionnelle à la solde de base brute, dans la limite d'un plafond.

Cotisation et part prise en charge par l'employeur apparaitront sur les bulletins de solde de chacun.

A l'exception de ceux qui auront déjà demandé une dispense, tous les militaires auront été pré-affiliés par le ministère des Armées de façon automatique avant le 1er janvier 2025.

**REMBOURSEMENT FORFAITAIRE DES COTISATIONS PSC**

L'employeur assurera une prise en charge financière à hauteur de 50% d'une cotisation d'équilibre commune à tous les militaires.

Pour chaque militaire, la cotisation sera proportionnelle à la solde de base brute, dans la limite d'un plafond.

Cotisation et part prise en charge par l'employeur apparaitront sur les bulletins de solde de chacun.

A l'exception de ceux qui auront déjà demandé une dispense, tous les militaires auront été pré-affiliés par le ministère des Armées de façon automatique avant le 1er janvier 2025.

**ASSOCIATION DE PRÉVOYANCE MILITAIRE**

Vous aurez également la possibilité d'adhérer à une association de prévoyance militaire : **Tégo**

Cette association est issue des fusions avec l'Association Générale de Prévoyance Militaire (AGPM) et avec le Groupement Militaire de Prévoyance des Armées (GMPA) à effet au 1<sup>er</sup> janvier 2020.

**SOLDE DE VOLONTAIRES**

**Nomination au grade de soldat au 1<sup>er</sup> jour d'affectation**

Solde de volontaires au grade de Soldat soit une solde de base brute mensuelle de 791,92€.

**Nomination au grade d'aspirant au 1<sup>er</sup> Janvier de l'année suivante**

Solde de volontaires au grade d'aspirant soit une solde de base brute mensuelle de 937,30€.

**INDEMNITÉS ET PRIMES DIVERSES**

=> [Indemnités d'état militaire \(IEM\)](#)

***Célibataire, concubinage, vie maritale***

IEM taux de base

**Marié, PACS ou chargé de famille avec enfant à charge :**

ITEM taux particulier n°1 ou n°2 en fonction du nombre de personne dans le foyer fiscal

|                                                                                   | Aspirants et sous-officiers supérieurs |         |                        | Autres militaires non officiers, sous-officiers subalternes et militaire du rang |         |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------|
|                                                                                   | Annuel                                 | Mensuel | Montant cumulé mensuel | Annuel                                                                           | Mensuel | Montant cumulé mensuel |
| <b>Taux de base</b>                                                               | 1290,01                                | 107,50  | 107,50                 | 1134,53                                                                          | 94,54   | 94,54                  |
| <b>Taux particulier n°1</b><br>Dont le foyer fiscal comporte au moins 2 personnes | 790,53                                 | 65,88   | 173,38                 | 685,36                                                                           | 57,11   | 151,66                 |
| <b>Taux particulier n°2</b><br>Dont le foyer fiscal comporte au moins 5 personnes | 797,40                                 | 66,45   | 239,83                 | 693,46                                                                           | 57,79   | 209,45                 |

=> Indemnités de garnison des militaires (IGAR)

**Célibataire, concubinage, vie maritale ayant une chambre au quartier**

IGAR Néant

**Marié, PACS, chargé de famille avec enfant à charge ou célibataire n'ayant pas de chambre au quartier :**

IGAR taux calculé en fonction du nombre de personne dans le foyer fiscal

|                            | Autres militaires |                  |             |             |             |                     |
|----------------------------|-------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
|                            |                   | LOGEMENT DEFENSE |             |             |             |                     |
|                            |                   | 1 personne       | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes et plus |
|                            |                   | 1,00             | 1,90        | 2,80        | 3,70        | 4,80                |
| IGAR = (T x G x Z x F x L) | Montant annuel    | 655,90           | 1246,21     | 1836,52     | 2426,83     | 3148,32             |
|                            | Montant mensuel   | 54,66            | 103,85      | 153,04      | 202,24      | 262,36              |

|                            | Autres militaires |                |             |             |             |                     |
|----------------------------|-------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
|                            |                   | LOGEMENT PRIVE |             |             |             |                     |
|                            |                   | 1 personne     | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes et plus |
|                            |                   | 1,00           | 1,90        | 2,80        | 3,70        | 4,80                |
| IGAR = (T x G x Z x F x L) | Montant annuel    | 937,00         | 1780,30     | 2623,60     | 3466,90     | 4497,60             |
|                            | Montant mensuel   | 78,08          | 148,36      | 218,63      | 288,91      | 374,80              |

|                            | Aspirants et sous-officiers supérieurs |                  |             |             |             |                     |
|----------------------------|----------------------------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
|                            |                                        | LOGEMENT DEFENSE |             |             |             |                     |
|                            |                                        | 1 personne       | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes et plus |
|                            |                                        | 1,00             | 1,90        | 2,80        | 3,70        | 4,80                |
| IGAR = (T x G x Z x F x L) | Montant annuel                         | 983,85           | 1869,32     | 2754,78     | 3640,25     | 4722,48             |
|                            | Montant mensuel                        | 81,99            | 155,78      | 229,57      | 303,35      | 393,54              |

|                            | Aspirants et sous-officiers supérieurs |                |             |             |             |                     |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
|                            |                                        | LOGEMENT PRIVE |             |             |             |                     |
|                            |                                        | 1 personne     | 2 personnes | 3 personnes | 4 personnes | 5 personnes et plus |
|                            |                                        | 1,00           | 1,90        | 2,80        | 3,70        | 4,80                |
| IGAR = (T x G x Z x F x L) | Montant annuel                         | 1405,50        | 2670,45     | 3935,40     | 5200,35     | 6746,40             |
|                            | Montant mensuel                        | 117,13         | 222,54      | 327,95      | 433,36      | 562,20              |

=> [Complément d'indemnité d'état militaire](#)

**Non servie pour un élève en formation initiale.**

**Ce document ne se substitue pas à la réglementation en vigueur qui seule fait foi.**

## COMMENT RENSEIGNER LA NOTICE INDIVIDUELLE DE SECURITE

Nommez votre fichier comme suit :

- NIS\_NOM\_Initiale-prénom\_date-de-naissance-(jjmmaaaa)  
– NIS\_DUPOND\_P\_26031900

L'ensemble du dossier doit comporter les documents suivants :

- la notice individuelle de sécurité complète (**11 pages**) ;
- une photo récente (si elle n'est pas insérée dans la notice) – 50ko max. ;
- la **page 11** scannée et signée (à conserver par le bureau sécurité).

Placer le curseur de la souris au dessus d'un champ pour obtenir de l'aide (affichage de bulle d'aide)

\* : saisie obligatoire (codes postaux : indiquer "99999" si pays étranger).  
\* : saisie obligatoire lorsque la rubrique n'est pas sans objet .  
\* : le cas échéant, indiquer la mention "SANS OBJET".  
\* : non requis en cas de demande via SOPHIA (sauf pour le Très Secret).

**DEMANDE D'HABILITATION**  
(Version 4.0 - Juillet 2021)

Enregistrer le formulaire  
Vérifier le formulaire

sophia

Dernière version de la notice : 4.0 - **Juillet 2021**.

Les cases comportant un astérisque **\*rouge** et **\*bleu** sont à renseigner obligatoirement (et non uniquement les **encadrés rouges**).

Toutes les cellules non renseignées doivent comporter la mention « **SANS OBJET** ».

**1 Organisme demandeur.**

Organisme demandeur\* :

Le numéro de la demande est utilisé par le système SOPHIA. Son utilisation est rendue obligatoire pour assurer une bonne traçabilité des dossiers.

N° de demande\* :  Date\* :

**2 Autorité compétente.**

Nom\* :  Prénom\* :  Qualité\* :

Réservé au bureau de sécurité

**3 Décision demandée\*** (cocher la ou les case(s) correspondante(s)).

☐ Admission ☐ Renouvellement ☐ Révision

**Admission** : Candidat non habilité ou lorsque l'avis de sécurité a expiré.

**Renouvellement** : uniquement si l'avis de sécurité précédent n'a pas expiré. Le renouvellement doit intervenir entre le douzième et le troisième mois.

**Révision** : lorsqu'un changement est intervenu dans la vie du candidat (mariage, divorce, naissance, déménagement, AQSO, etc.).

**4 Niveau \* et nature(s) \* de l'habilitation demandée.**

Nature(s) d'habilitation \* : ☒ France ☐ OTAN ☐ UE Autre(s) : \_\_\_\_\_

CONFIDENTIEL ☐ SECRET ☐ TRES SECRET ☐

En cochant « France » le niveau confidentiel est grisé car réservé pour le niveau **OTAN ou UE**.

**5 Motif de la demande\*.**

Emploi et fonctions exercées\* : \_\_\_\_\_

L'emploi nécessitant une décision d'habilitation et objet de la présente demande est inscrit au catalogue des emplois sous le n° : \_\_\_\_\_

☐ Procédure d'urgence

L'engagement de la procédure d'urgence (4) est souhaitable pour les raisons suivantes\* : \_\_\_\_\_

**A remplir par l'autorité étrangère compétente (autorité nationale de sécurité, autorité de sécurité désignée / déléguée étrangère, autre) pour une demande d'habilitation concernant un ressortissant français employé par une personne morale de droit à l'étranger.**  
(dans ce dernier cas, seule la présente première page est à communiquer à l'officier de sécurité de la société primo contractante)

**Emploi et fonction** mentionné dans le catalogue des emplois de l'unité.

Emploi générique !!!

La **procédure d'urgence** ne remplace ni n'interrompt la procédure normale. Elle doit être légitime, motivée, rester exceptionnelle et en aucun cas pallier un manque de planification de l'organisme demandeur (IM-900).

Organisme\* : \_\_\_\_\_

Nom\* : \_\_\_\_\_

Fonction\* : \_\_\_\_\_

Méthode de signature (document papier : rayer les mentions inutiles).  
**SANS OBJET DANS LE CAS D'UTILISATION DE SOPHIA\***

☒ Certificat électronique ☐ ACID ☐ Manuscrite

Date\* : \_\_\_\_\_

**CADRE RELATIF A L'AUTORITÉ D'HABILITATION** (à laquelle doit être retourné l'avis de sécurité)  
**SANS OBJET DANS LE CAS D'UTILISATION DE SOPHIA**

Organisme\* : \_\_\_\_\_

Nom\* : \_\_\_\_\_ Fonction\* : \_\_\_\_\_ Date\* : \_\_\_\_\_

Pour le niveau **SECRET**

**CADRE RELATIF A L'AUTORITÉ FRANÇAISE D'HABILITATION** (à laquelle doit être retourné l'avis de sécurité)  
**SANS OBJET DANS LE CAS D'UTILISATION DE SOPHIA**

Organisme\* : **VOTRE FORMATION**

Nom\* : **VOTRE NOM** Fonction\* : **BPS OU BRPS** Date\* : **28/10/2021**

Pour le niveau **TRÈS SECRET**

**CADRE RELATIF A L'AUTORITÉ FRANÇAISE D'HABILITATION** (à laquelle doit être retourné l'avis de sécurité)  
SANS OBJET DANS LE CAS D'UTILISATION DE SOPHIA

Organisme\* : **BUREAU DÉFENSE SÉCURITÉ**

Nom\* : **ZTNO** Fonction\* : **BSPS** Date\* : **28/10/2021**

**CONFIDENTIEL PERSONNEL**

**NOTICE INDIVIDUELLE DE SECURITÉ**

Photographie au format JPG (50 Ko max)\*.  
Sinon : "Echec de validation"

Nom de famille\*  
(de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom(s)\*  
(dans l'ordre de l'état civil) :

Prénom usuel :

Date de naissance\* :  Sexe\* : ☒ M ☐ F

Surnom ou alias éventuels\* :

Photographie d'identité du candidat (JPG - 50 Ko max)\*  
Photo conforme aux documents officiels

La **photo d'identité** doit être récente et conforme aux documents officiels.

Attention à la **date de naissance** qui est parfois erronée ou non indiquée !

**6** Lieu de naissance.

Pays\* :  Code postal\* :

Ville\* :

**Il faut d'abord sélectionner** le code postal pour que la/les ville/s soit/ent proposée/s dans le menu déroulant.

**Remarque importante** : après avoir inscrit le code postal et sélectionné la ville correspondante (cas de plusieurs choix pour un seul code postal), si vous cliquez à nouveau sur la cellule code postal, la ville se désélectionne !!!

**7** Nationalité.

Nationalités actuelles\* :  Autres nationalités\* :

Année d'acquisition de la nationalité française\* :  Année d'arrivée en FRANCE\* :

« **Nationalité actuelle** » ou « autre » sont à sélectionner dans un menu déroulant.

Idem pour les années.

**8** Domicile actuel.

Depuis le\* :  Pays\* :  Code postal\* :

Commune\* :  N° rue\* :

N° de téléphone\* :  Email\* :

La commune est proposée dans le menu déroulant selon le code postal mentionné.

|                                                                                 |                      |                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| <b>9 Domicile précédent</b> (si changement d'adresse depuis moins de six mois). |                      | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |                      |
| Pays* :                                                                         | <input type="text"/> | Code postal* :                                | <input type="text"/> |
| Commune* :                                                                      | <input type="text"/> | Du* :                                         | Au* :                |
| N°, rue* :                                                                      | <input type="text"/> |                                               |                      |

**Cochez** si « sans objet » !!

La commune est proposée dans le menu déroulant selon le code postal mentionné.

|                                                                           |                      |                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| <b>10 Résidence secondaire ou occasionnelle</b> (y compris à l'étranger). |                      | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |                      |
| Depuis le* :                                                              | Pays* :              | Code postal* :                                | <input type="text"/> |
| Commune* :                                                                | <input type="text"/> | N°, rue* :                                    | <input type="text"/> |
| N° de téléphone* :                                                        | Email* :             |                                               |                      |

**Cochez** si « sans objet » !!

La commune est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

|                                               |                        |                                                                        |                      |
|-----------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>11 Situation professionnelle actuelle.</b> |                        | <input checked="" type="radio"/> Civil <input type="radio"/> Militaire |                      |
| Fonction - Profession* :                      | <input type="text"/>   |                                                                        |                      |
| Armée ou arme d'appartenance* :               | Grade* :               | <input type="text"/>                                                   |                      |
| Ministère d'origine* :                        | Ministère d'emploi* :  |                                                                        |                      |
| Organisme d'emploi* :                         | <input type="text"/>   |                                                                        | Depuis le* :         |
| Pays* :                                       | <input type="text"/>   | Code postal* :                                                         | <input type="text"/> |
| Commune* :                                    | <input type="text"/>   | N°, rue* :                                                             | <input type="text"/> |
| Tph professionnel* :                          | Email professionnel* : |                                                                        |                      |

Si personnel civil, cocher « **Civil** » et renseigner des données civiles !!

Si personnel militaire d'active, cocher « **Militaire** » et renseigner des données militaires !!

**Exception pour le personnel de réserve qui cochera « civil ».**

Pour le personnel militaire d'active, le **GRADE** doit être écrit en entier.

**Pour le personnel de réserve, il faut mentionner « Personnel de réserve » dans la case « Grade ».**

|                                               |                        |                                                                        |  |
|-----------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>11 Situation professionnelle actuelle.</b> |                        | <input checked="" type="radio"/> Civil <input type="radio"/> Militaire |  |
| Fonction - Profession* :                      | RÉSERVE OPÉRATIONNELLE |                                                                        |  |
| Armée ou arme d'appartenance* :               | Grade* :               | PERSONNEL DE RÉSERVE                                                   |  |

La commune est proposée dans le menu déroulant selon le code postal mentionné.

| 12 Emploi(s) successif(s) durant les cinq dernières années* <small>(si nécessaire, utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en dernière page).</small> |       |              |          |             |                     |         |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|----------|-------------|---------------------|---------|-----|
| Etablissement ou organisme*                                                                                                                                      | Pays* | Code postal* | Commune* | N° et rue * | Emploi ou fonction* | Période |     |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     | Du*     | Au* |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     |         |     |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     |         |     |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     |         |     |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     |         |     |
|                                                                                                                                                                  |       |              |          |             |                     |         |     |

Si nécessaire, utiliser l'espace « renseignements complémentaires » en dernière page (après le chapitre 30).

| 13 Habilitation déjà détenue.       |                   |              | <input checked="" type="checkbox"/> Cocher si sans objet |
|-------------------------------------|-------------------|--------------|----------------------------------------------------------|
| Niveau d'habilitation* : Sans objet | <b>SANS OBJET</b> | Depuis le* : |                                                          |

Cochez si « sans objet » !!

| 14 Niveau d'études et culture générale. |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT*  | Langues étrangères                                                                                                                                                                                                                        |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Langue*</th> <th>Degré de connaissance*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Langue* | Degré de connaissance* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Langue*                                 | Degré de connaissance*                                                                                                                                                                                                                    |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |         |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 15 Situation de famille actuelle*.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> En instance de mariage <input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> Séparé(e) <input type="radio"/> Divorcé(e) <input type="radio"/> En instance de remariage<br><input type="radio"/> Remarié(e) <input type="radio"/> Concubinage <input type="radio"/> PACS <input type="radio"/> Autre situation    Nombre d'enfants : |         |                                                                                                                      |
| Date et lieu de mariage ou de la présente situation :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                                                                      |
| Date* :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pays* : | Code postal* :                                                                                                       |
| Ville* :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | <input type="checkbox"/> Précisions sur la situation actuelle*<br><small>(qu'il y ait ou non cohabitation) :</small> |

Le **nombre d'enfants** doit correspondre aux enfants listés dans le chapitre 18.

Précisions sur la situation actuelle : par exemple « en couple » si marié.

Si célibataire, inscrire la date et le lieu de naissance.

La ville est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

| 16 Documents administratifs*                                              |         |                     |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-------------------------|
|                                                                           | Numéro* | Date de délivrance* | Autorité de délivrance* |
| Carte nationale d'identité*                                               |         |                     |                         |
| Passeport * <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |         |                     |                         |
| Document étranger*                                                        |         |                     |                         |

Référence carte nationale d'identité.

**Passeport** : sélectionnez « Sans objet, privé, service ou diplomatique » dans le menu déroulant.

Pour une demande de niveau OTAN, les références du passeport sont obligatoires.

| 17 Voyages et séjours à l'étranger durant les cinq dernières années (en partant du plus récent). |                                                                       |           |                                                               |          | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------|--|
| Pays                                                                                             | Indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de 6 mois |           |                                                               | Période* |                                               |  |
|                                                                                                  | Commune                                                               | N° et rue | Motif*                                                        | Du :     | Au :                                          |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |
| <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                                    |                                                                       |           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |          |                                               |  |

**Cochez** si « sans objet » !!

Inutile de préciser « commune, N° et rue » si la période du séjour est inférieure à 6 mois.

| 18 Enfants (si nécessaire, utiliser l'espace "Notice complémentaire" en annexes). |                                                                |                                                                |                                                                                 |                                                                          | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom                                                                               |                                                                |                                                                |                                                                                 |                                                                          |                                                                          |  |
| Prénom(s)                                                                         |                                                                |                                                                |                                                                                 |                                                                          |                                                                          |  |
| Sexe                                                                              | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>            |                                                                          |  |
| Date de naissance                                                                 |                                                                |                                                                |                                                                                 |                                                                          |                                                                          |  |
| Pays de naissance                                                                 | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>            |                                                                          |  |
| Code postal du lieu de naissance                                                  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span>                  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span>           |                                                                          |  |
| Ville de naissance                                                                | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>            |                                                                          |  |
| Nationalité actuelle                                                              | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>                   | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>            |                                                                          |  |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile                                 | Si décédé(e) préciser la date du décès                         | 28/07/2020                                                     |                                                                                 |                                                                          |                                                                          |  |
|                                                                                   | Pays                                                           | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | FRANCE <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>            | GRECE <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>      | INCONNU <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>    |  |
|                                                                                   | Code postal                                                    | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> | 1 8 2 0 0                                                                       | 9 9 9 9 9                                                                | 9 9 9 9 9                                                                |  |
|                                                                                   | Commune                                                        | <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span>  | ST AMAND MONTROND <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> | SANS OBJET <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> | SANS OBJET <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">▼</span> |  |
|                                                                                   | N° et rue                                                      |                                                                | SANS OBJET                                                                      | SANS OBJET                                                               | SANS OBJET                                                               |  |

**Cochez** si « sans objet » !!

Deux Prénoms suffisent.

**Adresse du domicile actuel** :

- si le domicile est hors de France, sélectionnez le pays (99999 s'affiche automatiquement) puis « sans objet ».
- Si le pays n'est pas connu, sélectionnez « **INCONNU** » puis « sans objet ».

| 19 Parents du candidat (si vous souhaitez déclarer en complément des parents adoptifs et/ou biologiques et/ou le nouveau conjoint d'un de vos parents, utilisez la notice complémentaire "environnement physique"). |                                                      |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                     | Père / Parent 1                                      | Mère / Parent 2 (nom de jeune fille pour les femmes mariées) |
| Nom (le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")*                                                                                                                                                                |                                                      | INCONNU                                                      |
| Prénom(s)*                                                                                                                                                                                                          |                                                      | INCONNU                                                      |
| Date de naissance (sauf si Inconnu)*                                                                                                                                                                                |                                                      | 09/09/9999                                                   |
| Pays de naissance*                                                                                                                                                                                                  |                                                      | INCONNU                                                      |
| Code postal du lieu de naissance*                                                                                                                                                                                   |                                                      | 9 9 9 9 9                                                    |
| Lieu de naissance*                                                                                                                                                                                                  |                                                      | INCONNU                                                      |
| Année d'arrivée en France                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                              |
| Nationalités actuelles*                                                                                                                                                                                             |                                                      | INCONNU                                                      |
| Autres nationalités                                                                                                                                                                                                 |                                                      | INCONNU                                                      |
| Année d'acquisition de la nationalité française                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                              |
| N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers)                                                                                                                    |                                                      | INCONNU                                                      |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile*                                                                                                                                                                  | Si décédé(e) préciser la date du décès<br>24/09/2021 |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                     | Pays*                                                | INCONNU                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | Code postal*                                         | 9 9 9 9 9                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                     | Commune*                                             | INCONNU                                                      |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur*                                                                                                                                                       | N° et rue*                                           | INCONNU                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | Nom*                                                 | SANS OBJET                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                     | Pays*                                                | INCONNU                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | Code postal*                                         | 9 9 9 9 9                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                     | Commune*                                             | SANS OBJET                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                     | N° et rue*                                           | SANS OBJET                                                   |

Si les renseignements sur les **parents** ne sont pas connus, indiquez « **INCONNU** » dans la cellule Nom et cliquez sur une autre cellule pour valider.

Si « **parent décédé** », indiquer la date du décès et les cellules relatives au domicile actuel ne sont « obligatoires »

Si le **nom de l'employeur** n'est pas connu, sélectionnez « **SANS OBJET** ». Pour le pays, reportez-vous à la rubrique « Adresse du domicile actuel » du chapitre précédent.

| 20 Conjoint (il s'agit de la personne visée dans le cadre "Situation de famille" en deuxième page). |                                                         | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nom de famille* (de jeune fille pour les femmes mariées):                                           |                                                         |                                               |
| Nom d'épouse* (pour les femmes mariées):                                                            |                                                         |                                               |
| Prénom(s) * :                                                                                       |                                                         | Prénom usuel * :                              |
| Date de naissance* :                                                                                | Sexe* : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | Surnom ou alias éventuels* :                  |

**Cochez** si « sans objet » !!

La date de naissance est souvent non indiquée !!

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| <b>21</b> Lieu de naissance. |                |
| Pays* :                      | Code postal* : |
| Ville* :                     |                |

La ville est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

|                                                    |                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>22</b> Nationalité.                             |                              |
| Nationalité actuelle* :                            | Autre nationalité* :         |
| Année d'acquisition de la nationalité française* : | Année d'arrivée en France* : |

« Nationalité actuelle » ou « autre » sont à sélectionner dans un menu déroulant.

Idem pour les années.

|                            |           |                                                                                         |
|----------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>23</b> Domicile actuel. |           | <input type="checkbox"/> Si même domicile que le candidat, cocher et ne pas renseigner. |
| Depuis le* :               | Pays* :   | Code postal* :                                                                          |
| Commune* :                 | N° rue* : |                                                                                         |
| N° de téléphone* :         | Email* :  |                                                                                         |

**Cochez** si « même domicile que le candidat » !!

La commune est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

|                                                                                   |           |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|
| <b>24</b> Résidence secondaire ou occasionnelle <i>(y compris à l'étranger)</i> . |           | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |
| Depuis le* :                                                                      | Pays* :   | Code postal* :                                |
| Commune* :                                                                        | N° rue* : |                                               |
| N° de téléphone* :                                                                | Email* :  |                                               |

**Cochez** si « sans objet » !!

La commune est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

|                                     |         |                     |                         |
|-------------------------------------|---------|---------------------|-------------------------|
| <b>25</b> Documents administratifs. |         |                     |                         |
|                                     | Numéro* | Date de délivrance* | Autorité de délivrance* |
| Carte nationale d'identité*         |         |                     |                         |
| Passeport* <input type="checkbox"/> |         |                     |                         |

Référence carte nationale d'identité.

Passeport : sélectionnez « Sans objet, privé, service ou diplomatique ».

|                                                |                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>26</b> Niveau d'études et culture générale. |                                |
| DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT*         | Langues étrangères             |
|                                                | Langue* Degré de connaissance* |
|                                                |                                |
|                                                |                                |
|                                                |                                |
|                                                |                                |

| 27 Situation professionnelle actuelle. |                                               | <input type="radio"/> Civil  | <input type="radio"/> Militaire |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Fonction - Profession* : _____         |                                               |                              |                                 |
| Armée ou arme d'appartenance* : _____  |                                               | Grade* : _____               |                                 |
| Ministère d'origine* : _____           |                                               | Ministère d'emploi* : _____  |                                 |
| Organisme d'affectation* : _____       |                                               | Depuis le* : _____           |                                 |
| Pays* : _____                          | <input type="checkbox"/> Code postal* : _____ |                              |                                 |
| Commune* : _____                       | <input type="checkbox"/> N° rue* : _____      |                              |                                 |
| Tph professionnel* : _____             |                                               | Email professionnel* : _____ |                                 |

Civil ou Militaire !!

Le **GRADE** doit être écrit en entier.

On ne peut pas cocher « **civil** » et mentionner un **employeur militaire** !!

La commune est proposée dans le menu déroulant en fonction du code postal mentionné.

| 28 Voyages et séjours à l'étranger durant les cinq dernières années (en partant du plus récent). |                                                                       |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| Pays                                                                                             | Indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de 6 mois |                      |                      | Période*             |                                               |
|                                                                                                  | Commune                                                               | N° et rue            | Motif*               | Du :                 | Au :                                          |
| <input type="text"/>                                                                             | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                          |
| <input type="text"/>                                                                             | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                          |
| <input type="text"/>                                                                             | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                          |
| <input type="text"/>                                                                             | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                          |
| <input type="text"/>                                                                             | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                          |

**Cochez** si « sans objet » !!

| 29 Enfants (ne mentionner que les enfants du conjoint nés d'une précédente union. Si nécessaire, utiliser l'espace "Notice complémentaire" en annexes). |                                        |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|
| Nom                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Prénom(s)                                                                                                                                               | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Sexe                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Date de naissance                                                                                                                                       | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Pays de naissance                                                                                                                                       | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Code postal du lieu de naissance                                                                                                                        | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Ville de naissance                                                                                                                                      | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Nationalité actuelle                                                                                                                                    | <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile                                                                                                       | Si décédé(e) préciser la date du décès | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
|                                                                                                                                                         | Pays                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
|                                                                                                                                                         | Code postal                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
|                                                                                                                                                         | Commune                                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |
|                                                                                                                                                         | N° et rue                              | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                                               |

**Cochez** si « sans objet » !!

| 30 Parents du conjoint du candidat.                                                              |                                        | Père / Parent 1 | Mère / Parent 2 (nom de jeune fille pour les femmes mariées) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|
| Nom (le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")                                              |                                        |                 |                                                              |
| Prénom(s)                                                                                        |                                        |                 |                                                              |
| Date de naissance (sauf si inconnu)                                                              |                                        |                 |                                                              |
| Pays de naissance                                                                                |                                        |                 |                                                              |
| Code postal du lieu de naissance                                                                 |                                        |                 |                                                              |
| Lieu de naissance                                                                                |                                        |                 |                                                              |
| Année d'arrivée en France                                                                        |                                        |                 |                                                              |
| Nationalité actuelle                                                                             |                                        |                 |                                                              |
| Autre nationalité                                                                                |                                        |                 |                                                              |
| Année d'acquisition de la nationalité française                                                  |                                        |                 |                                                              |
| N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers) |                                        |                 |                                                              |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile                                                | Si décédé(e) préciser la date du décès |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Pays                                   |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Code postal                            |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Commune                                |                 |                                                              |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur                                     | Nom                                    |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Pays                                   |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Code postal                            |                 |                                                              |
|                                                                                                  | Commune                                |                 |                                                              |
| N° et rue                                                                                        |                                        |                 |                                                              |

Reportez-vous au chapitre 18.

| Environnement Numerique                                                                                                                                                                                             |                                         |                               |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Dans le cadre de la protection liée au bon usage des réseaux sociaux (et des nouvelles plateformes d'échanges numériques), vous pouvez renseigner le document suivant à partir des informations dont vous disposez. |                                         |                               |                                    |
| 1. Utilisez-vous des réseaux sociaux ? (cocher la case correspondante)                                                                                                                                              |                                         |                               |                                    |
| OUI <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                           | NON <input type="radio"/>               |                               |                                    |
| 2. Si oui, à quelle fréquence les utilisez-vous ?                                                                                                                                                                   |                                         |                               |                                    |
| Rarement <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                      | Occasionnellement <input type="radio"/> | Souvent <input type="radio"/> | Très souvent <input type="radio"/> |

Répondez aux deux questions :

- Rarement : 0-1 fois/semaine ;
- Occasionnellement : 1-5 fois/semaine ;
- Souvent : 5-10 fois/semaine ;
- Très souvent : plus de 10 fois/semaine.

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

| Nom du réseau                | Pseudo utilisé       |
|------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Autre :<br>(précisez le nom) | <input type="text"/> |
| Autre :<br>(précisez le nom) | <input type="text"/> |
| Autre :<br>(précisez le nom) | <input type="text"/> |
| Autre :<br>(précisez le nom) | <input type="text"/> |

Sélectionnez le/s moyen/s social/aux utilisé/s.

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

| Adresse email        | Numéro de téléphone  |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Renseignez vos autres adresses email et numéros de téléphone.

### Environnement Physique :

Dans la mesure où vous êtes concerné(e) par l'une ou plusieurs des situations prévues ci-dessous, vous êtes prié(e) de renseigner le document suivant à partir des informations dont vous disposez.

|                                                                                                  |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                  |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Nom                                                                                              |                                        |  |  | Demi-frère<br>Demi-frère du conjoint<br>Demi-sœur<br>Demi-sœur du conjoint<br>Enfant F<br>Enfant M<br>Enfant du conjoint F<br>Enfant du conjoint M |
| Prénom(s)                                                                                        |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Date de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Pays de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Code postal du lieu de naissance                                                                 |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Lieu de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Année d'arrivée en France                                                                        |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Nationalité actuelle                                                                             |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Autre nationalité                                                                                |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Année d'acquisition de la nationalité française                                                  |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers) |                                        |  |  |                                                                                                                                                    |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile                                                | Si décédé(e) préciser la date du décès |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Pays                                   |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Code postal                            |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Commune                                |  |  |                                                                                                                                                    |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur                                     | N° et rue                              |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Nom                                    |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Pays                                   |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Code postal                            |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | Commune                                |  |  |                                                                                                                                                    |
|                                                                                                  | N° et rue                              |  |  |                                                                                                                                                    |

La première partie de tableau concerne les personnes ayant un **lien avec le candidat** :

- Frère / Sœur ;
- Frère / sœur du conjoint ;
- Demi-Frère/ Demi-Sœur ;
- Demi-Frère / Demi-Sœur du conjoint ;
- Enfant ;
- Enfant du conjoint ;
- Père / Mère ;
- Père / Mère du conjoint ;
- Personne vivant sous le même toit.

|                                                                                                  |                                        |  |  |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                  |                                        |  |  |                                                                                            |
| Nom                                                                                              |                                        |  |  | Concubin(e) de<br>Divorcé(e) de<br>Marié(e) à<br>Remarié(e) à<br>Sans objet<br>Veuf(ve) de |
| Prénom(s)                                                                                        |                                        |  |  |                                                                                            |
| Date de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                            |
| Pays de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                            |
| Code postal du lieu de naissance                                                                 |                                        |  |  |                                                                                            |
| Lieu de naissance                                                                                |                                        |  |  |                                                                                            |
| Année d'arrivée en France                                                                        |                                        |  |  |                                                                                            |
| Nationalité actuelle                                                                             |                                        |  |  |                                                                                            |
| Autre nationalité                                                                                |                                        |  |  |                                                                                            |
| Année d'acquisition de la nationalité française                                                  |                                        |  |  |                                                                                            |
| N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers) |                                        |  |  |                                                                                            |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile                                                | Si décédé(e) préciser la date du décès |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Pays                                   |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Code postal                            |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Commune                                |  |  |                                                                                            |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur                                     | N° et rue                              |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Nom                                    |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Pays                                   |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Code postal                            |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | Commune                                |  |  |                                                                                            |
|                                                                                                  | N° et rue                              |  |  |                                                                                            |

La seconde partie concerne la **nature du lien avec le candidat** :

- *Sans objet* ;
- *Concubin/e de* ;
- *Divorcé/e de* ;
- *Marié/e à* ;
- *Remarié/e à*
- *Veuf/ve de*.

| Renseignements de sécurité                                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Répondre par <b>OUI</b> ou par <b>NON</b> aux questions suivantes :                                                                                             |  |
| 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 positive, 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)*.                                         |  |
|                                                                                                                                                                 |  |

Pour chaque réponse « **positive** », décrivez les circonstances ou identifiez les personnes.

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

Renseignements complémentaires (éventuellement)\* ☐ Cocher si sans objet

**Cochez** si « sans objet »

Mentionnez les informations qui ne pouvaient pas être inscrites dans les chapitres précédents ou celles qui vous sembleront utiles de porter à la connaissance du service enquêteur.

**ATTESTATION DU CANDIDAT**

Je soussigné(e) (nom, prénom)\* : \_\_\_\_\_

A\* : \_\_\_\_\_

Date\* : \_\_\_\_\_

Signature  
du  
candidat : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) : NOM et Prénom

Date, lieu et signature.

La page 11, imprimée puis **signée** doit accompagner la notice, en version numérique.

### Comment vérifier le format d'une date (souvent la source d'un blocage de la NIS) :

1. Cliquer sur la date puis sur le triangle (▼) qui apparaît en bout de ligne :

Date\* :

octobre 2021

| lun. | mar. | mer. | jeu. | ven. | sam. | dim. |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 27   | 28   | 29   | 30   | 1    | 2    | 3    |
| 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   |
| 11   | 12   | 13   | 14   | 15   | 16   | 17   |
| 18   | 19   | 20   | 21   | 22   | 23   | 24   |
| 25   | 26   | 27   | 28   | 29   | 30   | 31   |
| 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    |

Aujourd'hui : 29/10/2021

2. Cliquer sur le **jour** de la date.