

COMMENT BIEN RENSEIGNER

La notice Individuelle de sécurité



N I S

Dernière mise à jour : **2 novembre 2021**

Nouvelle version de la notice individuelle de sécurité

(ex-NI94A)

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)

REPUBLICQUE FRANCAISE
Ministère des armées

Enregistrer le formulaire
Vérifier le formulaire

SOPHIA

* : 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)

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* :

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'intrompt 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.

9 Domicile précédent (si changement d'adresse depuis moins de six mois). Cocher si sans objet

Pays* : Code postal* : Commune* :

N°, rue* : Du* : Au* :

Cochez si « sans objet » !!

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

10 Résidence secondaire ou occasionnelle (y compris à l'étranger). 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.

11 Situation professionnelle actuelle. Civil Militaire

Fonction - Profession* : _____

Armée ou arme d'appartenance* : _____ Grade* : _____

Ministère d'origine* : _____ Ministère d'emploi* : _____

Organisme d'emploi* : _____ Depuis le* : _____

Pays* : _____ Code postal* : _____

Commune* : _____ N° rue* : _____

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** ».

11 Situation professionnelle actuelle. Civil 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* (si nécessaire, utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en dernière page).

| 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. Cocher si sans objet

Niveau d'habilitation* : **Sans objet** **SANS OBJET** Depuis le* :

[Cochez](#) si « sans objet » !!

14 Niveau d'études et culture générale.

| DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT* | Langues étrangères | |
|--|--------------------|------------------------|
| | Langue* | Degré de connaissance* |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

15 Situation de famille actuelle*.

Célibataire
 En instance de mariage
 Marié(e)
 Veuf(ve)
 Séparé(e)
 Divorcé(e)
 En instance de remariage
 Remarié(e)
 Concubinage
 PACS
 Autre situation
 Nombre d'enfants :

Date et lieu de mariage ou de la présente situation :

Date* : _____ Pays* : _____ Code postal* :

Ville* : _____ Précisions sur la situation actuelle* (qu'il y ait ou non cohabitation) :

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* <input type="text"/> | | | |
| 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). 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"/> |
| <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 » !!

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). 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 | 28/07/2020 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Pays | FRANCE | GRECE | INCONNU |
| | Code postal | 1 8 2 0 0 | 9 9 9 9 9 | 9 9 9 9 9 |
| | Commune | ST AMAND MONTROND | SANS OBJET | SANS OBJET |
| 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 |
| Si décédé(e) préciser la date du décès | | 24/09/2021 | |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile* | Pays* | | INCONNU |
| | Code postal* | | 9 9 9 9 9 |
| | Commune* | | INCONNU |
| | N° et rue* | | INCONNU |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur* | Nom* | SANS OBJET | INCONNU |
| | Pays* | INCONNU | INCONNU |
| | Code postal* | 9 9 9 9 9 | 9 9 9 9 9 |
| | Commune* | SANS OBJET | INCONNU |
| N° et rue* | | SANS OBJET | INCONNU |

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 !!

| 21 Lieu de naissance. | |
|-----------------------|-------|
| Pays* : | _____ |
| Ville* : | _____ |
| Code postal* : | _____ |

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

22 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.

23 Domicile actuel. 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.

24 Résidence secondaire ou occasionnelle (y compris à l'étranger). 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.

25 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 ».

26 Niveau d'études et culture générale.

| DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT* | Langues étrangères | |
|--|--------------------|--------------------------|
| | Langue* | Degré de connaissance* |
| | | <input type="checkbox"/> |

27 Situation professionnelle actuelle. Civil Militaire

Fonction - Profession* : _____

Armée ou arme d'appartenance* : _____ Grade* : _____

Ministère d'origine* : _____ Ministère d'emploi* : _____

Organisme d'affectation* : _____ Depuis le* : _____

Pays* : _____ Code postal* : _____

Commune* : _____ 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 <i>(en partant du plus récent).</i> | | | | | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cochez si « sans objet » !!

| 29 Enfants <i>(ne mentionner que les enfants du conjoint nés d'une précédente union. Si nécessaire, utiliser l'espace "Notice complémentaire" en annexes).</i> | | | | | <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet | |
|--|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sexe | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Pays de naissance | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ville de naissance | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile | <small>Si décédé(e) préciser la date du décès</small> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Pays | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Code postal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Commune | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° et rue | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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 | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code postal du lieu de naissance | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Lieu de naissance | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Année d'arrivée en France | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nationalité actuelle | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autre nationalité | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Année d'acquisition de la nationalité française | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers) | | | |
| Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile | | | |
| <small>Si décédé(e) préciser la date du décès</small> | | | |
| Pays | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code postal | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Commune | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° et rue | | | |
| Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur | | | |
| Nom | | | |
| Pays | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code postal | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Commune | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° et rue | | | |

Reportez-vous au chapitre 18.

Environnement Numérique

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 NON

2. Si oui, à quelle fréquence les utilisez-vous ?

Rarement Occasionnellement Souvent Très souvent

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 |
|------------------------------|---|----------------|
| | ▼ | |
| | ▼ | |
| | ▼ | |
| | ▼ | |
| | ▼ | |
| | ▼ | |
| Autre : (précisez le nom) | | |

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

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 | | | |
| 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 | Nom | | |
| | Pays | | |
| | Code postal | | |
| | Commune | | |
| | N° et rue | | |

Demi-frère
 Demi-frère du conjoint
 Demi-sœur
 Demi-sœur du conjoint
 Enfant F
 Enfant M
 Enfant du conjoint F
 Enfant du conjoint M

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 | | | | <input type="checkbox"/> Concubin(e) de <input type="checkbox"/> Divorcé(e) de <input type="checkbox"/> Marié(e) à <input type="checkbox"/> Remarié(e) à <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> 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 **OUI** ou par **NON** 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, décrivez 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 :

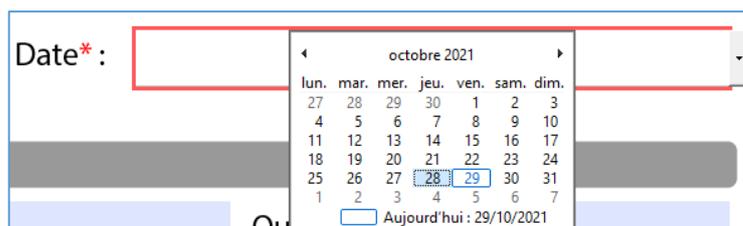
Je soussigné(e) : NOM et Prénom

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 :



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