

\* : champ obligatoire (codes postaux : indiquer "99999" si pays étranger).  
Pour les dates inconnues, indiquer "09/09/9999".



**CONFIDENTIEL PERSONNEL**  
**CONTROLE ELEMENTAIRE AU RECRUTEMENT**

Version 3.1R7 - Septembre 2015

**1 Organisme demandeur.**

Attache de l'organisme demandeur\* : \_\_\_\_\_ Motif de la demande : \_\_\_\_\_

N° de demande\* : \_\_\_\_\_ Date\* : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**2 Renseignements d'identité.**

Nom (de jeune fille pour les femmes mariées)\* : \_\_\_\_\_

Prénom(s)\* : \_\_\_\_\_

Identifiant défense : \_\_\_\_\_ Sexe\* :  M  F

Lieu de naissance (pays)\* : \_\_\_\_\_ Date de naissance\* : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville)\* : \_\_\_\_\_ Code postal\* :

Nationalité(s) actuelle(s)\* : \_\_\_\_\_ Nationalité(s) à la naissance\* : \_\_\_\_\_

Domicile actuel\* (préciser la date d'emménagement) : \_\_\_\_\_

Domicile(s) antérieur(s) (si changement de domicile au cours des cinq dernières années - préciser la/les date(s) d'emménagement) :  Cocher si sans objet \_\_\_\_\_

**3 Renseignements sur la famille.**

	Père	Mère <i>(indiquer uniquement le nom de jeune fille pour les femmes mariées)</i>	Conjoint ou concubin(e) <small>Personne qui, vivant ou non sous le même toit que la personne objet de la présente demande de contrôle élémentaire, partage, de manière permanente ou non, sa vie (mariage, PACS, concubinage, autre...) à la date de cette demande (nom de jeune fille pour les femmes mariées).</small> <input type="checkbox"/> Cocher si sans objet
Nom <i>(le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")</i> * :			
Prénom* :			
Date de naissance* :			
Lieu de naissance* :			
Nationalité(s) actuelle(s)* :			
Domicile* :			
Profession* :			

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

- a) Reconnais être informé(e) :
- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
  - de ce que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application des articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés que je pourrai exercer auprès des services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense ;
  - que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la protection du secret de la défense nationale ;
  - que les destinataires des données de ce traitement sont, en fonction de leurs attributions et dans la limite du besoin d'en connaître, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense.
- b) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

Lieu : \_\_\_\_\_

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

Signature