

**NOTICE INDIVIDUELLE**

**ZONE RÉSERVÉE À L'ORGANISME DEMANDEUR**

Organisme demandeur :

Numéro de la demande :

Procédure d'habilitation demandée : Admission                      Renouvellement                      Révision

Habilitation :            TRÈS SECRET de Sécurité Nationale                      SECRET de Sécurité Nationale                      CONFIDENTIEL de Sécurité Nationale

Autorité de décision à laquelle l'avis de sécurité doit être envoyé :

Signature de l'officier de sécurité :

Grade ou qualité, prénom et nom de l'officier de sécurité :

Date de la demande :

Photographie d'identité  
du candidat

**ZONE RÉSERVÉE AU CANDIDAT À L'HABILITATION**

**État civil**

Nom de famille :  
EN LETTRES MAJUSCULES  
Pour les femmes mariées : nom de jeune fille suivi d'une virgule puis épouse et nom de femme mariée

Sexe :            M            F

Prénoms :  
Indiquer en premier le prénom usuel suivi d'une virgule

Date de naissance :                      Ville de naissance :                      Code postal :

Pays de naissance :                      Surnom ou alias éventuels :

**Nationalité**

Nationalité(s) à la naissance :                      Autre(s), préciser :

Nationalité(s) actuelle(s) :                      Autre(s), préciser :

Année d'acquisition de la nationalité actuelle :                      Pays d'origine :

Année d'arrivée dans le pays de la nationalité actuelle :

**Domicile actuel**

n°, rue :                      Depuis le :

Code postal :                      Commune, pays :                      n° de téléphone :

Courriel :

**Domicile précédent** (si changement d'adresse depuis moins de 6 mois)

n°, rue :                      Du                      Au

Code postal :                      Commune, pays :

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

n°, rue :                      Depuis le :

Code postal :                      Commune, pays :                      n° de téléphone :

**Situation professionnelle actuelle**

Profession, fonction :                      Grade :

Organisme d'affectation :                      Depuis le :

Adresse professionnelle :

n° téléphone professionnel :                      Courriel professionnel :

**Emploi(s) successif(s) durant les cinq dernières années** (mentionner l'emploi ou la fonction actuel(le) et si nécessaire, utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 6)

Etablissement ou organisme d'emploi - adresse <small>(n°, rue, code postal, commune, pays si étranger)</small>	Emploi ou fonction	Période	
		Du*	Au*

**Habilitation déjà détenue** (en Principauté ou dans un autre pays à préciser)

Cocher si sans objet

Niveau d'habilitation :  
Ne mentionner que le niveau le plus élevé

Depuis le :

Pays d'obtention :

Du\*

Au\*

**Niveau d'études et culture générale**

DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT <small>Commencer par le plus ancien et préciser pour chaque l'année d'obtention</small>	Langues étrangères	
	Langue	Degré de connaissance

**Situation de famille actuelle**

En instance de mariage

Marié(e)

Séparé(e)

Divorcé(e)

Pacsé

Veuf(ve)

En instance de remariage

Remarié(e)

En concubinage

Célibataire

Autre situation

Nombre d'enfants :

Lieu du mariage (le cas échéant) :  
(Préciser la ville et le pays)

Date de la présente situation :

Précisions sur la présente situation :  
(Qu'il y ait ou non cohabitation)**Documents administratifs**

	Numéro	Date de délivrance	Autorité de délivrance
Carte nationale d'identité			
Passeport <small>Privé De service Diplomatique</small>			

**Voyages et séjours à l'étranger durant les cinq dernières années** (en partant du plus récent)

Cocher si sans objet

Pays <small>(hormis la France)</small>	Période		Motif	Adresse <small>(n'indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de six mois)</small>
	Du*	Au*		

**Enfants** (Utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 6 si nécessaire)

Cocher si sans objet

Nom, prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance	Ville de naissance	Code postal	Nationalité	Éventuel domicile distinct (n°, rue, code postal, pays si étranger)
--------------	---------------	-------------------	--------------------	-------------	-------------	------------------------------------------------------------------------

**Parents du candidat**

	Père	Mère
Nom <small>Pour les mères : "nom de jeune fille", épouse "nom de femme mariée"</small>		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Ville de naissance		
Code postal		
Nationalité(s) à la naissance		
Nationalité(s) actuelle(s)		
Année d'arrivée dans le pays de résidence actuel		
Pays d'origine		
Année d'acquisition de la nationalité actuelle		
n° de carte nationale d'identité ou de passeport		
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile avant le décès <small>(Préciser la date du décès le cas échéant)</small> <small>(n°, rue, code postal, commune, pays si étranger)</small>		
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur <small>(n°, rue, code postal, commune, pays si étranger)</small>		

**Frères et sœurs** (Utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 6 si nécessaire)

Cocher si sans objet

Nom, prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance	Ville de naissance	Code postal	Nationalité	Éventuel domicile distinct (n°, rue, code postal, pays si étranger)
--------------	---------------	-------------------	--------------------	-------------	-------------	------------------------------------------------------------------------

\* personne visée dans le cadre "situation de famille actuelle" en deuxième page

## État civil

Nom de famille : Sexe :  M  F  
EN LETTRES MAJUSCULES  
Pour les femmes mariées : nom de jeune fille suivi d'une virgule puis épouse et nom de femme mariée

Prénoms :  
Indiquer en premier le prénom usuel suivi d'une virgule

Date de naissance : Code postal : \*  
 Ville de naissance :

Pays de naissance : Surnom ou \*  
alias éventuels :

## Nationalité

Nationalité(s) à la naissance : Autre(s), préciser :

Nationalité(s) actuelle(s) : Autre(s), préciser :

Année d'acquisition de la nationalité actuelle : Pays d'origine :

Année d'arrivée dans le pays de la nationalité actuelle :

## Domicile actuel

n°, rue : Depuis le : \*

Code postal : Commune, pays : n° de téléphone :

Courriel :

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

n°, rue : Depuis le : \*

Code postal : Commune, pays : n° de téléphone :

## Situation professionnelle actuelle

Profession, fonction : Grade :  Civil  Militaire

Organisme d'affectation : Depuis le : \*

Adresse professionnelle :

n° téléphone professionnel : Courriel professionnel :

## Niveau d'études et culture générale

DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT <small>Commencer par le plus ancien et préciser pour chaque l'année d'obtention</small>	Langues étrangères	
	Langue	Degré de connaissance

## Documents administratifs

	Numéro	Date de délivrance	Autorité de délivrance
Carte nationale d'identité			
Passeport <small>Privé De service Diplomatique</small>			

**Voyages et séjours à l'étranger durant les cinq dernières années** (en partant du plus récent)

Cocher si sans objet

Pays (hormis la France)	Période		Motif	Adresse (n'indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de six mois)
	Du*	Au*		

**Enfants** (n'indiquer que les enfants nés d'une précédente union et utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 6 si nécessaire)

Cocher si sans objet

Nom, prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance	Ville de naissance	Code postal*	Nationalité	Éventuel domicile distinct (n°, rue, code postal, pays si étranger)
--------------	---------------	-------------------	--------------------	--------------	-------------	------------------------------------------------------------------------

**Parents du conjoint**

	Père	Mère
Nom <small>Pour les mères : "nom de jeune fille", épouse "nom de femme mariée"</small>		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Ville de naissance		
Code postal*		
Nationalité(s) à la naissance		
Nationalité(s) actuelle(s)		
Année d'arrivée dans le pays de résidence actuel*		
Pays d'origine		
Année d'acquisition de la nationalité actuelle*		
n° de carte nationale d'identité ou de passeport		
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile avant le décès <small>(Préciser la date du décès le cas échéant)</small> <small>(n°, rue, code postal, commune, pays si étranger)</small>		
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur <small>(n°, rue, code postal, commune, pays si étranger)</small>		

Nom, prénoms	Sexe (M/F)	Date de naissance	Ville de naissance	Code postal	Nationalité	Éventuel domicile distinct (n°, rue, code postal, pays si étranger)
--------------	---------------	-------------------	--------------------	-------------	-------------	------------------------------------------------------------------------

## RENSEIGNEMENTS DE SÉCURITÉ

Répondre aux questions suivantes :

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

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

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 ? | OUI | NON |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|

Si la réponse est positive, identifiez la ou les personne(s) concernée(s) (nom, prénoms, date et lieu de naissance, nationalité(s))

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

**Renseignements complémentaires (le cas échéant)**

Cocher si sans objet

# ATTESTATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

- a) Reconnais avoir été informé(e) de la définition de l'habilitation à laquelle je suis candidat(e) et de sa portée. Ainsi, il m'a été indiqué que la décision d'habilitation, si elle est favorable, m'autorise, en fonction de mon besoin d'en connaître, à accéder aux informations ou supports classifiés au niveau précisé dans cette décision ainsi qu'au(x) niveau(x) inférieur(s). Il m'a également été précisé que la présente demande d'habilitation déclenche une procédure destinée à vérifier qu'il m'est possible, sans risque pour la sécurité nationale ou pour ma propre sécurité, de connaître des informations ou supports classifiés dans l'exercice de mes fonctions.
- b) Reconnais être informé(e) :
- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
  - de ce qu'en l'absence de réponse aux questions posées, aucune décision ne pourra être prise quant à mon éventuelle habilitation.
- c) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis dans la présente notice et admetts avoir été informé(e) que je m'expose, en cas d'altération frauduleuse de la vérité aux dispositions législatives.
- d) Déclare avoir été dûment avisé(e) qu'en vertu des dispositions législatives et réglementaires relatives à la protection du secret de sécurité nationale, l'habilitation à laquelle je me porte candidat(e) engage ma responsabilité et fait naître à ma charge des obligations, parmi lesquelles :
- garantir la sécurité des informations et supports classifiés auxquels je peux avoir accès par le strict respect de la réglementation applicable ;
  - répondre, pénalement et administrativement, de tout acte de malveillance, d'imprudence, de négligence ou d'inattention ayant pour résultat qu'une information ou un support classifié dont je suis le dépositaire ait été détruit(e), détourné(e), soustrait(e), reproduit(e) ou porté(e) à la connaissance soit du public, soit d'une personne non qualifiée\*\*.

\*\*Loi n°1.430 du 13 juillet 2016 portant diverses mesures relatives à la préservation de la sécurité nationale

Fait à :

Le :

Signature du candidat :



\* saisie obligatoire

\* saisie obligatoire lorsque la rubrique n'est pas sans objet

\* le cas échéant, indiquer la mention "SANS OBJET"

\* codes postaux: indiquer "99 999" dans le cas d'un pays étranger autre que la France)

\* format de date : jj/mm/aaaa