



REPUBLIQUE FRANCAISE

Ministère des armées



CONFIDENTIEL PERSONNEL DEMANDE DE CONTRÔLE PRIMAIRE

Version 2.0 - Avril 2022

1 Organisme demandeur.

Motif de la demande* : [Accès à une zone protégée \(ZP\)](#)

Attache de l'organisme demandeur* : BASE AERIENNE 105
Route de PARIS
27037 EVREUX

Date* : _____

N° de la demande* : /ARM/BA105/PSPOH..105/BCSP/CSB

Téléphone* : _____

Nom* : DELBOSC MAGALIE LCL

Qualité* : C2/OSB

2 Renseignements d'identité.

Nom de naissance* : _____ Sexe* : M F

Prénoms* : _____ Date de naissance* : _____

Lieu de naissance

Pays* : _____ Code postal* :

Ville* : _____

Nationalité(s)

Nationalité actuelle* : _____ Nationalité à la naissance* : _____

Autre nationalité actuelle : _____ Autre nationalité à la naissance : _____

Année d'acquisition de la nationalité française : _____ Année d'arrivée en France : _____

Domicile

Depuis le* : _____ Pays* : _____ Code postal* :

Commune* : _____ N° , rue* : _____

Domicile précédent

Cocher si sans objet

Depuis le : _____ Pays : _____ Code postal :

Commune : _____ N° , rue : _____

3 Renseignements professionnels.

Grade, qualité, employeur* : _____ Civil Militaire

Fonction, profession* : _____ Type d'activité* : _____

Dans le cadre de la protection liée au bon usage des réseaux sociaux (et des nouvelles plateformes d'échanges numériques), vous devez 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

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

Nom du réseau	Pseudo utilisé
Autre : (précisez le nom)	

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

Adresse email	Numéro de téléphone

Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire.

Je,

a) Reconnais être informé(e) :

- 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 des armées.

b) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

Lieu* : _____

Date* : _____

Signature