



# DEMANDE D'ACCES A UNE ZONE A REGIME RESTRICTIF (ZRR)

## (Application form for a ZRR access demand)

Décret n° 2011-1425 du 2 novembre 2011 portant application de l'article 413-7 du code pénal et relatif à la protection du potentiel scientifique et technique de la nation

N° de dossier (année-mois-codeZRR-n° de demande dans le mois pour la ZRR) \* : \_\_\_\_\_

### 1 - Informations à caractère personnel (personal information)

#### 1 Identité.

A1 - Nom de famille (last name) \*

(de jeune fille pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES) : \_\_\_\_\_

A2 - Prénoms (first name) \*

(indiquer en premier le prénom usuel) \_\_\_\_\_

A3 - Nom d'épouse (married name)

(pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (birthdate) \* : \_\_\_\_\_

Sexe \* :  M  F

#### 2 Lieu de naissance.

Ville (birthplace) \* : \_\_\_\_\_

Code postal (zipcode of birthplace) \* : \_\_\_\_\_

Pays (country of birth) \* : \_\_\_\_\_

#### 3 Nationalité.

Nationalité(s) (nationality) \* : \_\_\_\_\_

Autre(s) nationalité(s) (other nationality) \* : \_\_\_\_\_

#### 4 Domicile actuel (main address).

N°, rue (street, number) \* : \_\_\_\_\_

Code postal (zip code) \* : \_\_\_\_\_

Commune, pays (place, country) \* : \_\_\_\_\_

Depuis le \* : \_\_\_\_\_

N° de téléphone (phone number) \* : \_\_\_\_\_

Email \* : \_\_\_\_\_

#### 5 Organisme employeur (current employing organization)

Organisme employeur actuel (name of the current employing organization) \* : \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisme employeur (address of the current employing organization) \* : \_\_\_\_\_

Ville (place) \* : \_\_\_\_\_

Pays (country) \* : \_\_\_\_\_

## 2 - Activités au sein de la ZRR (*activities that will be pursued in the ZRR*)

C1A - Statut au sein de la ZRR  
(*statut within the ZRR*) \* :

C1B - Origine du financement de la mission (origine of the funding of the mission)\* :

C1C - Montant du financement en euros (*amount of the funding in euros*) \*

C2A Type d'accès (*type of access*) \*

C2B Date de début de la mission dans la ZRR  
(*start date of the mission in the ZRR*)(JJ/MM/AAAA) \*

C2C Date de fin de la mission dans la ZRR  
(*end date of the mission in the ZRR*)(JJ/MM/AAAA) \*

C3A Domaine scientifique principal (main scientific field) \*

C3B Discipline scientifique principale (*main scientific discipline*) \*

C4A Intitulé du poste (*Indicate the job title*) \*

C4B Résumé de la mission et de l'activité (sujet, thème) prévue au sein de la ZRR  
(*short description of your future position in the ZRR and the activities/research that you will carry out*) \*

## 3. Informations complémentaires (additional information)

E1A Avez-vous déjà reçu une autorisation d'accès à une ZRR ?  
(have you already received a ZRR access authorization ?) \*

E1B Si oui, indiquer la ZRR concernée  
(if so, indicate the ZRR concerned) \*

E1C Si oui, indiquer la référence de l'autorisation (if so, indicate the reference of the authorization) \*

E2A Êtes-vous habilité au titre de la protection du secret de la défense nationale ? (do you have an accreditation for French national defence information ?) \*

E2B Si oui, indiquer le niveau d'habilitation  
(if so, indicate the accreditation level) \*

E2C Si oui, indiquer l'autorité d'habilitation  
(if so, indicate the enabling authority) \*

## 4. Cadre réservé à l'établissement d'accueil (Please do NOT fill in this part - reserved to the administration)

Nom de l'établissement hébergeur de la ZRR \*

Code de l'unité (si laboratoire de recherche) ex: UMR XXXX, EA XXXX \*

Code de la ZRR \*

Ministère de rattachement \*

Adresse de la ZRR \*

Nom et fonction du responsable de la ZRR \*

Téléphone \*

Email \*

Avis motivé du responsable de la ZRR \*

Avis du chef d'établissement ou délégué à la sécurité (FSD, officier de sécurité, etc.) \*

Avis du ministère de tutelle \*

Commentaires, précisions sur poste/stage du demandeur, autre ZRR demandée à la même date \*

### IMPORTANT

Joindre à ce formulaire un descriptif complet et détaillé du sujet de la mission, une copie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport), un CV numérique complet sans rupture de date faisant apparaître les diplômes, titres, travaux et l'expérience professionnelle, ainsi que les documents relatifs au financement. Uniquement en format .pdf. (Please attach a full and detailed description of the subject of the mission, a copy of the ID or passport, a full resume including degrees, certificates, accreditations and work experience, as well as any document relating the the financing. Only .pdf).\*

Mle :

- Janvier 2016 - Compatible Acrobat Reader V8, 9, 10, 11 et SOPHIA.

SOPHIA est un système d'information conçu pour assurer la sécurité des informations échangées par voie électronique conformément, notamment, aux dispositions de l'article 9 de l'ordonnance n°2005-1516 du 8 décembre 2005 relative aux échanges électroniques entre les usagers et les autorités administratives ainsi qu'entre les autorités administratives.