

**A remplir  
OBLIGATOIREMENT  
sous ADOBE Acrobat  
Reader**

**PAGE N°1  
RENSEIGNEE PAR LE  
BUREAU DE SECURITE**

**Vérification à faire par  
l'intéressé et par le  
BUREAU SECURITE**

Placer le curseur de la souris au dessus d'un champ pour obtenir de l'aide (affichage de bulle d'aide)



Enregistrer le formulaire

Vérifier le formulaire



- \* : 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)

### 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\* :

### 2 Autorité compétente.

Nom\* :  Prénom\* :  Qualité\* :

### 3 Procédure d'habilitation engagée\* (cocher la ou les case(s) correspondante(s)).

Admission  Renouvellement  Révision

### 4 Niveau\* et nature(s)\* de l'habilitation demandée.

Nature(s) d'habilitation\* :  France  OTAN  UE Autre(s) :

CONFIDENTIEL  SECRET  TRES SECRET

### 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)

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 FRANÇAISE D'HABILITATION (à laquelle doit être retourné l'avis de sécurité)

SANS OBJET DANS LE CAS D'UTILISATION DE SOPHIA

Organisme\* :

Nom\* :  Fonction\* :  Date\* :

Indiquer nom de la société / établissement et code SE (sauf pour sociétés qui n'en possèdent pas encore)

IMPORTANT pas de caractères spéciaux pas d'espaces - N° de suivi interne à la société

A remplir avant l'envoi à SOPHIA

A remplir

Cocher la case appropriée

IMPORTANT ne cocher qu'une case (2 natures = 2 demandes)

TRES IMPORTANT NE RIEN INSCRIRE

A renseigner

A renseigner le n° de l'emploi si existant

Procédure EXCEPTIONNELLE + argumentaire

Nom de la société + nom de l'OS + fonction exacte exercée de l'OS

Cocher une des deux cases

A renseigner

Inscrire MINARM

A renseigner

Inscrire AH

Inscrire DGA/SSDI

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**

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\*:

6 Lieu de naissance.

Pays\*:  Code postal\*:

Ville\*:

7 Nationalité.

Nationalités actuelles\*:  Autres nationalités\*:

Année d'acquisition de la nationalité française\*:  Année d'arrivée en FRANCE\*:

8 Domicile actuel.

Depuis le\*:  Pays\*:  Code postal\*:

Commune\*:  N° rue\*:

N° de téléphone\*:  Email\*:

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

Pays\*:  Code postal\*:  Commune\*:

N° rue\*:  Du\*:  Au\*:

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

Depuis le\*:  Pays\*:  Code postal\*:

Commune\*:  N° rue\*:

N° de téléphone\*:  Email\*:

11 Situation professionnelle actuelle.

Fonction - Profession\*:   Civil  Militaire

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\*:

Photographie d'identité du candidat (JPG - 50 Ko max)\*  
Photo conforme aux documents officiels

NOM DE JEUNE FILLE

Photo OFFICIELLE d'identité  
Respecter le format JPG 50 Ko

Si né(e) à l'étranger renseigner la ville de naissance

Si bi-nationalité

Email personnel

Cocher si sans objet

Fonction / Poste actuel

Nom de la société

A renseigner

TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES

**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*

A renseigner si concerné(e)

Cocher si sans objet

**13** Habilitation déjà détenue.

Niveau d'habilitation\* : Sans objet Depuis le\* :

Cocher si sans objet

A renseigner par l'intéressé / le Bureau Sécurité

**14** Niveau d'études et culture générale.

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

Ex : « BTS électronique – Ecole d'ingénieur Polytech.

**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

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 conjoint(e) de vie) :

A renseigner quel que soit la situation

Toute situation de vie commune doit être notifiée

**16** Documents administratifs\*.

	Numéro*	Date de délivrance*	Autorité de délivrance*
Carte nationale d'identité*			
Passeport*			
Document étranger*			

A renseigner à minima 1 des 2

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

Pays	Indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de 6 mois			Période*	
	Commune	N° et rue	Motif*	Du :	Au :

Cocher si sans objet

Cocher si sans objet

Pays visité

Motif du séjour à l'aide du menu déroulant

Date de début et de fin du séjour jj/mm/aa

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**

**18 Enfants** (si nécessaire, utiliser la notice complémentaire "environnement physique").

Cocher si sans objet

Cocher si sans objet

Nom				
Prénom(s)				
Sexe				
Date de naissance				
Pays de naissance				
Code postal du lieu de naissance				
Ville de naissance				
Nationalités actuelles				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile	<small>Si décédé(e) préciser la date du décès</small>			
	Pays			
	Code postal			
	Commune			
N° et rue				

A renseigner + se servir des menus déroulants

**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").

**IMPORTANT  
NOM DE JEUNE  
FILLE**

	Père / Parent 1	Mère / Parent 2 <small>(nom de jeune fille pour les femmes mariées)</small>
Nom <small>(le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")</small> *		
Prénom(s)*		
Date de naissance <small>(sauf Inconnu)</small> *		
Pays de naissance*		
Code postal du lieu de naissance*		
Lieu de naissance*		
Année d'arrivée en France		
Nationalités actuelles*		
Autres nationalités		
Année d'acquisition de la nationalité française		
N° de carte nationale d'identité ou de passeport <small>(obligatoire pour les ressortissants étrangers)</small>		
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile*	<small>Si décédé(e) préciser la date du décès</small>	
	Pays*	
	Code postal*	
	Commune*	
N° et rue*		
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur*	Nom*	
	Pays*	
	Code postal*	
	Commune*	
N° et rue*		

A renseigner si nécessaire

A renseigner si concerné(e) sinon ne RIEN INSCRIRE

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**

**20 Conjoint** (il s'agit de la personne visée dans le cadre "Situation de famille" en deuxième page).  Cocher si sans objet

Nom de famille\* (dénaissanc):

Nom d'usage\* :

Prénom(s) \* :  Prénom usuel \* :

Date de naissance\* :  Sexe\* :  M  F Sumom ou alias éventuels\* :

**21 Lieu de naissance.**

Pays\* :  Code postal\* :

Ville\* :

**22 Nationalité.**

Nationalités actuelles\* :  Autres nationalités\* :

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

**23 Domicile actuel.**  même domicile que le candidat à cocher et ne pas renseigner.

Depuis le\* :  Pays\* :  Code postal\* :

Commune\* :  N° rue\* :

N° de téléphone\* :  Email\* :

**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\* :

**25 Documents administratifs.**

	Numéro*	Date de délivrance*	Autorité de délivrance*
Carte nationale d'identité*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Passport*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**26 Niveau d'études et culture générale.**

DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT*	Langues étrangères	
	Langue*	Degré de connaissance*
<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"/>

**27 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\* :

**28 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"/>

Cocher si sans objet

Si bi-nationalité

Si né(e) en France : **ne rien mentionner**

Cocher si sans objet

**Cocher si même domicile**

A minima 1 des 2

Ex : « BTS électronique – Ecole d'ingénieur Polytech.

Fonction / Poste actuel

Si pas concerné(e) **ne rien inscrire**

Si nécessaire

Cocher si sans objet

Pays visité

Motif du séjour à l'aide du menu déroulant

Date de début et de fin du séjour jj/mm/aa

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**

29

**Enfants** (ne mentionner que les enfants du conjoint nés d'une précédente union. Si nécessaire, utiliser la notice complémentaire "environnement physique").

 Cocher si sans objet

**Cocher si enfant(s) issus de l'union.**  
Si non, renseigner si nécessaire.

Nom*				
Prénom(s)*				
Sexe*				
Date de naissance*				
Pays de naissance*				
Code postal du lieu de naissance*				
Ville de naissance*				
Nationalités actuelles*				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile*	<small>Si décès(s) préciser la date du décès</small>			
	Pays*			
	Code postal*			
	Commune*			
N° et rue*				

30

**Parents du conjoint du candidat** (si vous souhaitez déclarer en complément pour votre conjoint des parents adoptifs et/ou biologiques et/ou le nouveau conjoint d'un ses parents, utilisez la notice complémentaire "environnement physique").

**IMPORTANT**  
**NOM DE JEUNE**  
**FILLE**

	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*		
Code postal du lieu de naissance*		
Lieu de naissance*		
Année d'arrivée en France		
Nationalités actuelles*		
Autres nationalités		
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*	<small>Si décès(s) préciser la date du décès</small>	
	Pays*	
	Code postal*	
	Commune*	
N° et rue*		
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur*	Nom*	
	Pays*	
	Code postal*	
	Commune*	
N° et rue*		

**Idem partie 19**  
**« Parents du**  
**candidat »**

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE**  
**DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**

## Environnement Numerique

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

A renseigner

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	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Rarement</b> 0-1 fois/semaine	<b>Occasionnellement</b> 1-5 fois/semaine	<b>Souvent</b> 5-10 fois/semaine	<b>Très souvent</b> +10 fois/semaine
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Si nécessaire

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

Adresse email	Numéro de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Environnement Personnel Complémentaire :

Dans la mesure où vous êtes concerné(e) par l'une ou plusieurs des situations prévues ci-dessous, vous devez 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					
Nationalités actuelles					
Autres nationalités					
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 délégué(e) préciser la date du décès				
	Pays				
	Code postal				
	Commune				
	N° et rue				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur	Nom				
	Pays				
	Code postal				
	Commune				
	N° et rue				
	Nom				
	Prénom(s)				
	Date de naissance				
Pays de naissance					
Code postal du lieu de naissance					
Lieu de naissance					
Année d'arrivée en France					
Nationalités actuelles					
Autres nationalités					
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 délégué(e) préciser la date du décès				
	Pays				
	Code postal				
	Commune				
	N° et rue				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur	Nom				
	Pays				
	Code postal				
	Commune				
	N° et rue				

Utiliser les explications ci-dessus pour toutes les personnes déclarées par le candidat (**ne pas remettre celles déclarées plus haut dans la notice**) ;  
**lien avec le candidat**  
(abréviations employées cf ci-dessous)

**Nature du lien avec la personne déclarée par le candidat dans les champs situés au-dessus.**



## **Abréviations du menu déroulant ci-dessus**

**Enfant M** : Enfant du candidat de sexe masculin

**Enfant F** : Enfant du candidat de sexe féminin

**Enfant du conjoint F** : Enfant du conjoint du candidat, né d'une précédente union, de sexe féminin

**Enfant du conjoint M** : Enfant du conjoint du candidat, né d'une précédente union, de sexe masculin

**Père du candidat** : Nouveau compagnon du père ou de la mère du candidat

**Mère du candidat** : Nouvelle compagne du père ou de la mère du candidat

**Père du conjoint du candidat** : Nouveau compagnon du père ou de la mère du conjoint du candidat

**Mère du conjoint du candidat** : Nouvelle compagne du père ou de la mère du conjoint du candidat.

**Personne vivant sous le même toit** : A titre d'exemple, il peut s'agir du colocataire ou du personnel de maison du candidat.

Demi-frère du candidat

Demi-frère du conjoint du candidat

Demi-sœur du candidat

Demi-sœur du conjoint du candidat

Frère du candidat

Frère du conjoint du candidat

Sœur du conjoint

Sœur du conjoint du candidat

## 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, 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 ?\*

Si la réponse est positive, identifiez les personnes concernées (nom, prénom, date et lieu de naissance, nationalité)\*.

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

Renseignements complémentaires (éventuellement)\*

Cocher si sans objet

## ATTESTATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e) (nom, prénom)\* :

a) Reconnais avoir été informé(e) de l'objet 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 défense et la sécurité nationale ou pour ma propre sécurité, de connaître des informations ou supports classifiés dans l'exercice de mes fonctions ou dans le cadre de l'accomplissement de ma mission.

b) Reconnais être informé(e) :

- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
- qu'en l'absence de réponse, aucune décision ne pourra être prise quant à une éventuelle habilitation ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés que je pourrais exercer auprès du service du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère dont ma procédure dépend ;
- que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des habilitations au 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, le service du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère dont je dépend ;
- que je ne peux m'opposer au traitement de mes données, conformément aux dispositions de l'article 117 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ;
- que la durée de conservation et les destinataires des données à caractère personnel sont mentionnés aux articles 3 et 4 de l'arrêté du 30 avril 2014 portant création par la direction de la protection et de la sécurité de la défense d'un traitement automatisé de données à caractère personnel relatif à la gestion des procédures de sécurité du personnel du ministère de la défense et des industries ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application de l'article 119 de la loi du 6 janvier 1978 précitée, que je pourrai exercer à l'adresse suivante : Ministère des armées – CS 21 623 – Case 44 – 60, boulevard du général Martial VALIN – 75 509 PARIS CEDEX 15.

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, à une peine de 3 ans d'emprisonnement et de 45.000 euros d'amende, en application des dispositions de l'article 441-1 du code pénal ;

d) Déclare avoir été dûment avisé(e) qu'en vertu des dispositions législatives et réglementaires relatives à la protection du secret, 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'imprudences, 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\*.

\*Art. 413-10 du code pénal, prévoyant et réprimant le délit de compromission du secret de la défense nationale.

A\* :

Date\* :

Signature  
du  
candidat :

Me : V 4.0/2021/MINARM - Juillet 2021 - 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.

Y compris parents et beaux-parents, même si information déjà renseignée précédemment  
**Indiquer adresse complète des intéressés**

Cocher si sans objet

Renseigner tout élément complémentaire n'ayant pu être déclaré antérieurement :  
**nom de jeune fille identique au nom de femme mariée, plusieurs passeports, voyages, ...**

Votre  
NOM – Prénom

**NE PAS SIGNER :**  
**Signature électronique impossible**

**TOUS LES CHAMPS ENCADRES \*EN ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES**