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)

REPUBLIQUE FRANCAISE
Ministère des armées

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 - Avril 2022)

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 pas le nom de l'intéressé - 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 EXCEPTIONELLE + 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 PRECEDES D'UN *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

Photographie d'identité du candidat (JPG - 50 Ko max)*

Photo conforme aux documents officiels

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). ☐ Cocher si sans objet

Pays* : Code postal* : Commune* :

N°, rue* : Du* : Au* :

10 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* :

11 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* :

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 PRECEDES D'UN *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)

13 Habilitation déjà détenue. Cocher si sans objet

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*	Langues étrangères: 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 Nombre d'enfants :

A renseigner quel que soit la 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 cohabitation) :

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 mentionner si domicile différent

A renseigner à minima 1 des 2

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

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

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 PRECEDES D'UN *ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES

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

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 – Si décédé(e) préciser la date du décès				
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 *(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* – Si décédé(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*		

A renseigner si nécessaire

A renseigner si concerné(e) sinon ne RIEN INSCRIRE

Si cette rubrique est SANS OBJET ou les informations sont inconnues du candidat (sans possibilité de les obtenir) il faut dans le cas où :

- **le parent est sans emploi : mentionner SANS OBJET dans le champ (Nom/Commune/ N° et rue) et dans le champ (Pays) cliquer sur SANS OBJET**
- **les informations sont inconnues du candidat : mentionner INCONNU dans le champ (Nom/Commune/ N° et rue) et dans le champ (Pays) cliquer sur INCONNU**

TOUS LES CHAMPS PRECEDES D'UN *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* (de naissance) :

Nom d'usage* :

Prénom(s) * : Prénom usuel * :

Date de naissance* : Sexe* : ◯ M ◯ F Surnom 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. ☐ Si même domicile que le candidat, 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*			
Passeport*			

26 Niveau d'études et culture générale.

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

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		Motif*	Période*	
	Commune	N° et rue		Du :	Au :

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 PRECEDES D'UN *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

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* — Si décédé(e) préciser la date du décès				
Pays*				
Code postal*				
Commune*				
N° et rue*				

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

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").*

		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*	Si décédé(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*		

IMPORTANT NOM DE JEUNE FILLE

Idem partie 19 « Parents du candidat »

TOUS LES CHAMPS PRECEDES D'UN *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 ○

Rarement
0-1 fois/semaine

Occasionnellement
1-5 fois/semaine

Souvent
5-10 fois/semaine

Très souvent
+10 fois/semaine

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

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

Si nécessaire

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

Adresse email	Numéro de téléphone

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 décédé(e) préciser la date du décès				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Pays				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Code postal				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Commune				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — N° et rue				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Nom				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Pays				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Code postal				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Commune				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — 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)

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 décédé(e) préciser la date du décès				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Pays				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Code postal				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — Commune				
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile — N° et rue				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Nom				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Pays				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Code postal				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — Commune				
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur — N° et rue				

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 dépends ;
- 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 admets 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'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*.

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

A* :

Date* :

Signature du candidat :

Mle : V 4.0/2021/MINARM - Avril 2022 - 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 : électroniquement

TOUS LES CHAMPS PRECEDES D'UN *ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ETRE RENSEIGNES