

**COMMENT REMPLIR CORRECTEMENT LE FORMULAIRE INDIVIDUEL DE CONTROLE PRIMAIRE**  
**MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT LES CONSIGNES**

**Tout(e) adhérent(e) né(e) avant 2007 se doit de remplir le formulaire.**

L'adhérent(e) est informé(e) qu'il/elle fera l'objet d'un contrôle de sécurité afin qu'il/elle puisse rentrer dans les Écoles Militaires de Bourges pour pouvoir pratiquer son/ses activité(s) choisie(s).

**CE CONTRÔLE EST OBLIGATOIRE POUR AVOIR LES BADGES D'ACCÈS.**

**1. COMPLETER LE FORMULAIRE** Vous devez écrire en **MAJUSCULE** et sans **AUCUN** accent ni de ponctuation. **TOUTES** les zones doivent être complétées.

**PARTIE 1. Organisme demandeur : NE RIEN INSCRIRE.**

## PARTIE 2. Renseignements d'identité

**2** Renseignements d'identité.

Nom\* :  Sexe\* :  M  F  
Prénoms\* :  Date de naissance\* :   
Prénom usuel :

- "Nom" : Pour les femmes, écrire le **NOM de NAISSANCE**.
- "Prénoms" : Ecrire tous les prénoms qui figurent sur votre Carte d'identité. Pour les **prénoms composés**, ils doivent être **séparés par un tiret** (exemple : JEAN-PAUL).
- "Prénom usuel" : Ecrire le prénom qui ne figure pas sur votre Carte d'identité mais qui vous sert dans la vie courante.
- "Sexe" : Cocher la case.
- "Date de naissance" au format JJ/MM/AAAA.

### Lieu de naissance

Pays\* :  Code postal\* :   
Ville\* :

- "Pays" et "Ville" sont à indiquer.
- "Code postal" : Ecrire le **code postal en entier**, et indiquer les **arrondissements** pour les grandes villes comme "Paris, Lyon, Marseille". Pour l'adhérent(e) né(e) dans un pays étranger écrire **99999**.

### 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 :

- "Nationalité actuelle et "Nationalité à la naissance" : indiquer votre nationalité
- "Autre nationalité actuelle et "Autre nationalité à la naissance" : **Concerne que les bi - nationaux, écrire les deux nationalités** (par exemple : "Nationalité(s) actuelle(s) : française espagnole", et "Nationalité(s) à la naissance" : espagnole"). **A REVOIR AVEC L'OS**
- "Année d'acquisition de nationalité française" et "Année d'arrivée en France" : indiquer seulement l'année.

### Domicile

Depuis le\* :  Pays\* :  Code postal\* :   
Commune\* :  N° rue\* :

- "Domicile" : A compléter, en indiquant la date d'emménagement de votre domicile actuel.

### Domicile précédent

Cocher si sans objet

Depuis le\* :  Pays\* :  Code postal\* :   
Commune\* :  N° rue\* :

- "Domicile précédent" : A compléter si votre date d'emménagement de votre domicile actuel est **inférieur à 6 mois**. Si la date d'emménagement est supérieur, **cocher** la case "**cocher si sans objet**".

### PARTIE 3. Renseignements professionnels

**3 Renseignements professionnels.**

Grade, qualité, employeur\* : \_\_\_\_\_  Civil  Militaire

Fonction, profession\* : \_\_\_\_\_ Type d'activité\* : \_\_\_\_\_

- "Grade, qualité, employeur" : Ecrire **CSA EMB + le(s) nom(s) de l' ou des activité(s) choisie(s)**. Pour les femmes : indiquer VOTRE NOM "épouse, + NOM marital" ou "de VEUVE + NOM MARITAL".
- "Civil ou Militaire" : Cocher la case.
- "Fonction profession" : indiquer votre profession + le nom de votre employeur.
- "Type d'activité" : inscrire **STRAGIAIRE**.

### PARTIE 4. Environnement Numérique

**4 Environnement Numérique**  
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

- "Question 1 et 2" : cocher la case

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

Nom du réseau	Pseudo utilisé
<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"/>
Autre : (précisez le nom)	<input type="text"/>
Autre : (précisez le nom)	<input type="text"/>
Autre : (précisez le nom)	<input type="text"/>
Autre : (précisez le nom)	<input type="text"/>

- "Question 3" : Indiquer le nom de vos réseaux "Facebook, Instagram, LinkedIn, Snapchat, Tumblr, Twitter" et indiquer votre "Pseudo".

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"/>

- "Question 4" : Répondre si besoin

### PARTIE 5. Attestation de la personne sujette au contrôle élémentaire

**5 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

- "Lieu" et "Date" : A renseigner. Le document doit **ÊTRE IMPRIMÉ et SIGNÉ** au stylo.

### 2. TRANSMETTRE LE FORMULAIRE

1. Après avoir complété le formulaire dématérialisé (PDF actif) , l'envoyer par courriel au responsable d'activité.
2. Le formulaire complété doit être imprimé et il devra être transmis avec votre dossier d'inscription au responsable d'activité.