



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* :	GSBdD IDF/POLE SGM/BPS	Date* :	01/10/2024
Nom* :	CNE EMMANUEL WEBER	N° de la demande* :	XXX /GSBdD IDF/POLE SGM/BPS
		Téléphone* :	8617823137
		Qualité* :	OSAU

2 Renseignements d'identité.

Nom de naissance* :		Sexe* :	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> 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

		<input checked="" type="checkbox"/> Cocher si sans objet			
Depuis le :		Pays :		Code postal :	
Commune :		N° , rue :			

3 Renseignements professionnels.

Grade, qualité, employeur* :		<input checked="" type="radio"/> Civil <input type="radio"/> Militaire
Fonction, profession* :		Type d'activité* : Permanent

