

DEMANDE D'HABILITATION

ZONE RÉSERVÉE A L'ORGANISME DEMANDEUR

Organisme demandeur : _____

N° de la demande : _____ Date : _____

Autorité compétente

Nom : _____ Prénom : _____ Qualité : _____

Décision demandée (cocher la ou les case(s) correspondante(s))

☐ Admission ☐ Renouvellement ☐ Révision

Niveau d'habilitation demandé

CONFIDENTIEL ☐ SECRET ☐ TRES SECRET ☐

Niveau d'habilitation :
Classification spéciale (OTAN, UE, autre, ...)

Logo ou timbre de l'organisme demandeur (facultatif - cliquer dans le cadre)

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 ☐ Agrément

L'engagement de la procédure d'urgence (4) ou d'agrément est
souhaitable pour les raisons suivantes :

A remplir par l'OFFICIER de SECURITE, le FONCTIONNAIRE de SECURITE, le CORRESPONDANT de SECURITE, l'AGENT DE SECURITE ou, pour l'OTAN et l'UE, le CHEF du BUREAU d'ORDRE ou de CONTROLE ou, en cas de sous-traitance, par l'officier de sécurité de la société primo contractante

(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 : _____ Date : _____

CADRE RELATIF A L'AUTORITÉ D'HABILITATION (à laquelle doit être retourné l'avis de sécurité)

Organisme : _____

Nom : _____ Fonction : _____ Date : _____

NOTICE INDIVIDUELLE 94A

Nom de famille

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

TOURIGNY

Nom d'épouse

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

Prénoms

(indiquer en premier le prénom usuel)

Laëtitia

Date de naissance : 15/12/1993

Sexe : ☐ M ☒ F

Surnom ou alias éventuels :

Photographie d'identité du
candidat

Lieu de naissance

Ville : VILLENEUVE-SAINT-GEORGES

Pays : FRANCE

Code postal : 9 4 1 9 0

Nationalité

Nationalité(s) actuelle(s) : Française

Autre(s) nationalité(s) :

Année d'acquisition

de la nationalité française :

Année d'arrivée

en FRANCE :

Pays d'origine :

Domicile actuel

N°, rue : 1er rue Talma

Commune, pays : BRUNOY

Depuis le : 01/01/2017

Code postal : 9 1 8 0 0

N° de téléphone : 0632034599

Email : laetitia.tourigny@orange.fr

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

☒ Cocher si sans objet

N°, rue :

Du :

Au :

Commune, pays :

Code postal :

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

☒ Cocher si sans objet

N°, rue :

Depuis le :

N° de téléphone :

Commune, pays :

Code postal :

Situation professionnelle actuelle

☒ Civil ☐ Militaire

Fonction - Profession :

Ingénieure

Grade :

Cadre

Armée ou arme d'appartenance :

SANS OBJET

Ministère d'origine :

Ministère d'emploi :

Organisme d'affectation : OXAND

Depuis le : 14/09/2016

Adresse professionnelle : 49 avenue Franklin Roosevelt 77210 Avon

Tph professionnel : 0699678791

Email professionnel : laetitia.tourigny@oxand.com

Emploi(s) successif(s) durant les cinq dernières années (si nécessaire, utiliser l'espace "Renseignements complémentaires" en page 6)

Etablissement ou organisme d'emploi / adresse <small>(N°, rue, commune, pays si étranger).</small>	Emploi ou fonction	Code postal	Période	
			Du :	Au :
CEA	stagiaire	9 1 1 9 0	01/01/2019	31/06/2019

Habilitation déjà détenue

☒ Cocher si sans objet

Niveau d'habilitation :SANS OBJETDepuis le :

DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT	Langues étrangères	
	Langue	Degré de connaissance
Diplôme d'ingénieur	Anglais	Usage courant
Baccalauréat Général scientifique		
Brevet des collèges		

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 :

Date et lieu de mariage ou de la présente situation :

Date :

Lieu (ville,pays) :

Précisions sur la situation actuelle (qu'il y ait ou non cohabitation) :

Documents administratifs				
		Numéro	Date de délivrance	Autorité de délivrance
Carte nationale d'identité				
Passeport	Privé	16CZ21140	23/11/2016	Préfecture de l'Essonne EVRY
Document étranger				

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

☐ Cocher si sans objet

Pays - Période(date de début et de fin) - Adresse(n'indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de six mois)	Motif <small>(professionnel, familial, touristique, ...)</small>
Etats-Unis - 26/08/2019 au 10/09/2019	Touristique
Italie - 01/05/2019 au 08/05/2019	Touristique
Canada - 07/04/2019 au 13/04/2019	Professionnel
Italie - 02/07/2018 au 16/07/2018	Touristique
Angleterre - 05/05/2018 au 13/05/2018	Touristique

Nom	Prénoms	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Code postal	Nationalité	Eventuel domicile distinct <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>

SANS OBJET

Parents du candidat

	Père	Mère (nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)
Nom	TOURIGNY	LECOMTE TOURIGNY
Prénom(s)	PATRICE CLAUDE	VÉRONIQUE ALICE ANNE
Date de naissance	11/12/1965	03/11/1962
Lieu de naissance	VILLECRESNES	PLESSIS-ROBINSON
Code postal	94440	92350
Nationalité(s) actuelle(s)	FRANÇAISE	FRANÇAISE
Autre(s) nationalité(s)		
Année d'arrivée en France		
Pays de naissance	FRANCE	FRANCE
Année d'acquisition de la nationalité française		
N° de carte nationale d'identité ou de passeport (obligatoire pour les ressortissants étrangers)	14DR549439	14DR766700
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile avant le décès (préciser date du décès) <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>	42 avenue Madeleine, Brunoy	42 avenue Madeleine, Brunoy
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>	SSI SCHAEFER SAS 2 rue du Canal Basse Ham 57973 YUTZ	Bpifrance Investissement 27/31 avenue du général Leclerc 94700 Maison-Alfort

Nom de famille (de jeune fille pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES) : MAUCERI +

Nom d'épouse (pour les femmes mariées) (EN LETTRES MAJUSCULES) : _____

Prénoms (indiquer en premier le prénom usuel) Paola Cindy +

Date de naissance : 27/11/1987 Sexe : ☐ M ☒ F Surnom ou alias éventuels : _____

Lieu de naissance

Ville : LA CIOTAT Code postal : 13600

Pays : FRANCE

Nationalité

Nationalité(s) actuelle(s) : Française Autre(s) nationalité(s) : Italienne

Année d'acquisition de la nationalité française : _____

Année d'arrivée en France : _____ Pays de naissance : FRANCE

Domicile actuel

☒ Si même domicile que le candidat, cocher et ne pas renseigner.

N°, rue : _____ Commune, pays : _____

Depuis le : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : 0769874847 Email : paola.mauceri7@gmail.com

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

☒ Cocher si sans objet

N°, rue : _____ Commune, pays : _____

Depuis le : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : _____ Email : _____

Documents administratifs

	Numéro	Date de délivrance	Autorité de délivrance
Carte nationale d'identité	201177252791	10/11/2020	Préfecture de Seine-et-Marne
Passeport			

Niveau d'études et culture générale

DIPLOMES OBTENUS OU NIVEAU EQUIVALENT	Langues étrangères	
	Langue	Degré de connaissance
Formation Back-end développeur	Anglais	Maîtrise courante
Baccalauréat général Littéraire	Italien	Maîtrise courante

Situation professionnelle actuelle

☒ Civil ☐ Militaire

Fonction - Profession : Back-end développeuse

Grade : Cadre

Armée ou arme d'appartenance : SANS OBJET

Ministère d'origine : _____ Ministère d'emploi : _____

Organisme d'affectation : ManoMano Depuis le : 07/01/2019

Adresse professionnelle : 52 rue Bayen 75017 Paris

Tph professionnel : - Email professionnel : paola.mauceri@manomano.com

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

☐ Cocher si sans objet

Pays - Période (date de début et de fin) - Adresse (n'indiquer l'adresse que pour les séjours d'une durée de plus de six mois)	Motif (professionnel, familial, touristique, ...)
Etats-Unis - 26/08/2019 au 10/09/2019	Touristique
Italie - 01/05/2019 au 08/05/2019	Touristique
Italie - 02/07/2018 au 16/07/2018	Touristique
Angleterre - 05/05/2018 au 13/05/2018	Touristique

Nom	Prénoms	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Code postal	Nationalité	Eventuel domicile distinct <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>

SANS OBJET

Parents du conjoint du candidat

	Père	Mère <small>(nom de jeune fille suivi du nom d'épouse)</small>
Nom	MAUCERI	TORRE
Prénom(s)	ANTONIO	ROSE-MARIE
Date de naissance	21/06/1961	02/10/1957
Lieu de naissance	CASTELVETRANO	LA GOULETTE
Code postal		
Nationalité à la naissance	ITALIENNE	FRANÇAISE
Autre(s) nationalité(s)	FRANÇAISE	
Année d'arrivée en France	1983	1960
Pays de naissance	ITALIE	TUNISIE
Année d'acquisition de la nationalité française		
N° de carte nationale d'identité ou de passeport <small>(obligatoire pour les ressortissants étrangers)</small>	Pas d'information	Décédée
Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile avant le décès <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>	Pas d'information	65 avenue de l'Abeille, 13600 La Ciotat
Nom et adresse de l'employeur actuel ou du dernier employeur <small>(N°, rue, commune, pays si étranger)</small>	Pas d'information	PLIE MP EST 84 rue de la Bouronne, 13600 La Ciotat

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 ?

Non

Non

Non

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 ?

Non

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 ?

Non

Renseignements complémentaires (éventuellement)

☒ Cocher si sans objet

SANS OBJET

ATTESTATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e) (nom, prénom) : TOURIGNY LAËTITIA

a) Reconnais avoir été informé(e) de la définition 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.

b) Reconnais être informé(e) :

- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
- de ce qu'en l'absence de réponse aux questions posées, aucune décision ne pourra être prise quant à mon éventuelle habilitation ;
- de ce 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 département ministériel dont je dépends ;
- 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, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du département ministériel dont je dépends.

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'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 : BRUNOY

Date : 19/01/2021

Signature
du
candidat :