								Ref. de	emandeur:
								Date:	
								N°:	
	(Identification de l' l'entreprise ou de l'o n° Tf)	unité, de rganisme +							
C	QUESTION	NAIRE	DE E	BASE	POUR	UNE H	HABILITAT	TION D	E SECURITE
Α.	A REMPLIR ET	SIGNER	PAR	L'OFF	ICIER DE	SECURI	TE		
	a								
1. (OBJET								
	Demande:	Initiale:		Renout	vellement:				
	Changement:	Niveau:		Rubriq					
	Rubrique numéro: virgule)		une	Trabile	<u>uo. </u>				
	Autre								
	runo								(Photo récente de
									l'intéressé(e))
2. I	NIVEAU DE L'H	IABILITA ⁻	TION						
			Nationa		OTAN	UE	Autre:		
	Confidentiel:								
	Secret:								
	Très Secret:								
	Description d'autre:		A 1 1		Ì	A 1 1			(Réservé à l'autorité de
	Autorisation spécia	ie:	Atomal:			Atomic:			sécurité)
	IDENTIFICATIO					ment pour les no	n-militaires)		
	Nom (comme menti d'identité):	onner sur vo	tre carte	•					
	Prénom:								
	Lieu de naissance:						Pays:		
	Date de naissance:						N° National:		
	Militaire:	Grade:				Cadre:		N° de Ma	tricule:
	Non-militaire:	Profession	on/functi	on:					
	JUSTIFICATION				s documents o	ı données à des	s matériels matériaux o	u matières à d	es locaux, des bâtiments ou des
	sites classifiés. Précisez a	_						u maueres, a u	es locaux, des patiments ou des

Accès à un emploi, une fonction ou un grade, à des informations, documents ou données, à des maté	riels matériaux ou matières à des locaux des hâtiments ou des
sites classifiés. Précisez autant que possible. (Si c'est le cas : clause de sécurité du contrat ou du ma	
	L'officier de sécurité / functionnaire / directeur
	Nom:
	Grade:
	Téléphone:

Signature:

B. A REMPLIR PAR L'INTERESSE(E)

5. NATIONALITE

	Période		
	De	Α	
D'origine:			
Actuelle:			
Double nationalité:			
N° de l'office des étrangers (si d'application) :			(Réservé à l'autorité de sécurité)

6. DOMICILES DE L'INTERESSE(E) :

Domicile:				
Rue, N°, Boîte:				
Code postal - Commune - Pays				
Depuis				
Résidence (si différente)				
Rue, N°, Boîte:		*		
Code postal - Commune - Pays				
Seconde résidence (si existante)				
Rue, N°, Boîte:				
Code postal - Commune - Pays				
Domiciles et/ou résidences antérieu	ıres durant les dix	dernières années d	ou depuis la dernière	demande
Rue, N°, Boîte:		>		
Code postal - Commune - Pays				
La période du séjour	De		А	
Rue, N°, Boîte:				
Code postal - Commune - Pays				
	De		Α	
La période du séjour	De		A	
Rue, N°, Boîte:				
Code postal - Commune - Pays				
La période du séjour	De		А	
N° Tel ou gsm, email				

7. ANTECEDENTS PROFESSIONNELS / ECOLES FREQUENTEES

Employ depuis l	Employeurs, professions exercées à titre complémentaire ou instituts d'enseignement durant les dix dernières années ou depuis la dernière demande							
De	De A Employeurs, professions exercées à titre complémentaire ou institut d'enseignement + adresse							

8. PERSONNES DE REFERENCES

9.

Monting -	docas	4nc:	0.000.000.000	- m-:-:		vui plana4!	nort = -	A 4	ro constru	iliel		at dont on mout == 4=:
Mentionnez ci- qu'elles vous c citer des collèç	dessous connaisse gues de b	trois pe ent suffi oureau.	ersonnes isammer	s majeui nt. (Men	res, o	quı n'appartier du n° de tf où	nent pas a personr	a votr ne pei	re cercle fam ut être conta	nilial pro ctée er	oche n jour	et dont on peut présume née). Evitez aussi de
Nom, Prénom,										_		
Rue, N°, Boîte	:											
Code postal -	Commun	e - Pay	'S									
Nom, Prénom,	N° Tel:											
Rue, N°, Boîte	:											
Code postal -	Commun	e - Pay	'S									
Nom, Prénom,	N° Tel:											
Rue, N°, Boîte	:											
Code postal -	Commun	e - Pay	'S									
RENSEIGN	EMEN	TS C	OMPL	EMEN	NΤΑ	IRES						
Situation fami	liale actu	elle:										Info complémentaire
Célibataire	Cohabita	ant(e)	Va se marier	Marié	e(e)	Veuf(ve)	Divorcé	(e)	Séparé(e)	Autre		
. PARTENA	AIRE [Depuis										
Nom:												
Prénom:												
Lieu de naissa	ınce:			Pays:								
Date de naissa	ance:							N° National:				
Profession/fun	ction:											
Employeur:												
Domicile (si dit	férent de	l'intére	(è22									
Rue, N°, Boîte		, i ii itore	330)		X							
Code postal -		e - Pay	rs									
Résidence (si												
Rue, N°, Boîte		·)										
Code postal -		e - Pay	'S									
Domiciles et/o	u résiden	ices an	térieures	durant	les c	lix dernières a	nnées ou	depu	is la dernièr	e dema	ande	
Rue, N°, Boîte												
Code postal -		e - Pay	'S									
La période du	séjour			De					Α			
Rue, N°, Boîte	:											
Code postal -		e - Pay	'S									
La période du	séjour			De					А			
Rue, N°, Boîte	:											
Code postal -		e - Pay	'S								_	
La période du	séjour			De					А			
NATIONALIT	E						Période		\			
1		_					De	P	1			
D'origine:								+				
D'origine:												
D'origine: Actuelle: Double nation	alité [.]							+				(Réservé à l'autorité de

11. ENFANTS

(Mentionner tous les enfants qui sont majeurs et qui vivent sous le même toit que l'interessé(e) ainsi que ceux du(de la) partenaire - Mentionner les enfants mineurs qui seront majeurs dans les douze mois)

Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Nat. Actuelle et d'origine	

12. AUTRES PERSONNES

(Mentionner uniquement les personnes, autre que le(la) partenaire, qui sont majeures et qui vivent sous le même toit que l'intéressé(e))

Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Lien avec l'intéressé(e)	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Lien avec l'intéressé(e)	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Lien avec l'intéressé(e)	
Nat. Actuelle et d'origine	
Nom, Prénom	
Lieu et date de naissance	
Lien avec l'intéressé(e)	
Nat. Actuelle et d'origine	

13. PROBLEMES, AJOUTS, PRECISIONS, INFORMATIONS... a. Vous pouvez mentionner dans cette rubrique les observations concernant des éléments dont vous pensez qu'ils pourraient avoir une influence sur l'attribution d'un certificat de sécurité. Votre attention est attirée sur le fait que vous pouvez également demander un entretien avec un responsable du service des habilitations de sécurité (voir point b)

sur l'attribution d'un certificat de sécurité. Votre attention est attirée sur le fait que vous pouvez également demander un entre responsable du service des habilitations de sécurité.(voir point b)	etien avec
Souhaitez-vous un entretien avec un responsable du service des habilitations de sécurité?	
DECLARATION	
e déclare sur l'honneur que les informations données dans ce document sont justes et complètes. Je m'engage à communiquer spo	ntanémen
out changement à cette situation et à procurer toute information en relation avec la sécurité, qui pourrait m' être demandée par les se	
ompétents (voir également Note Explicative § 4).	
e prends note de ce que les services compétents sont autorisés à traiter les données de ce document, conformément à la loi d	u 8 décer
992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel (Moniteur Belge du 18	mars 199
, le	
, 10	
(Lieu, date et signature)	

Protection de la vie privée (Loi du 8 Décembre 1992)

	AVERTISSEMENT								
explic	Je, soussigné,								
	ACCORD DE LA PER		UELLE L'HABILITATION	EST DEMANDEE					
	(Art. 16 et 17 d	e le loi du 11 décembre 1998 relativ	ve à la classification et aux habilitations de se	écurité)					
			né(e) à						
	dure d'octroi d'une habilitation de		accord pour l'exécution de l'enquête	e de sécurité dans le cadre de la					
Cet a	ccord vaut également pour toute en itation de sécurité.	quête ultérieure destinée à conf t par la personne concernée qu	rôler s'il satisfait toujours aux condition						
		SECU	IES FAISANT L'OBJET D' JRITE						
l'ident Dans égale	ité suit, comme certifié par leur sign tous les cas, il s'agit du(de la) pa	déclare avoir pature, exceptétienaire éventuel(le) de la pe	personnellement averti les personnes de	qui font partie de l'enquête et dont					
N°:	Nom:	Prénom:	Lieu et date de naissance:	Signature:					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Α		, le							

(Lieu, date et signature)

AVERTISSEMENT

Art. 16 et 17 de la Loi du 11 décembre 1998 relative à la classification et aux habilitations de sécurité

La personne reprise à la rubrique 3 est avertie que, pour le motif expliqué à la rubrique 4, elle doit être titulaire d'une habilitation de sécurité du niveau mentionné à la rubrique 2. Les modalités de l'enquête sont reprises au verso de ce document

A REMPLIR PAR L'OFFICIER DE SECURITE

1. OBJET

Demande:	Initiale:	Renouvellement:	ent:
Changement:	Niveau:	Rubrique:	
Autre			

2. NIVEAU DE L'HABILITATION

Confidentiel:	
Secret:	
Très Secret:	

3. IDENTIFICATION DE L'INTERESSE(E)

(Situation Militaire: uniquement pour le personnel militaire / Profession : uniquement pour les non-militaires)

Nom (comme mer d'identité):	ntionner sur votre carte			
Prénom:				
Lieu de naissance:			Pays:	
Date de naissance:			N° National:	
Militaire:	Grade:	Cadre:		N° de Matricule:
Non-militaire:	Profession/function:			

4. JUSTIFICATION DE LA DEMANDE

Accès à un emploi, une fonction ou un grade, à des informations, documents o	u données, à des matériels, matériaux ou matières, à des locaux, des bâtiments ou des			
sites classifiés. Précisez autant que possible. (Si c'est le cas : clause de sécurité du contrat ou du mandat)				
	L'officier de sécurité / functionnaire / directeur			
	Nom:			
	Grade:			
	Téléphone:			
	Signature:			

NOTE EXPLICATIVE

1. BASE LEGALE

La procédure relative aux habilitations de sécurité résulte des deux lois du 11 décembre 1998 relatives à la classification et aux habilitations de sécurité et à la création d'un organe de recours en matière d'habilitations de sécurité (Moniteur belge du 7 mai 1999)et de leurs arrêtés d'exécution. Ces textes peuvent être obtenus auprès de l'officier de sécurité.

2. L'ENQUÊTE DE SECURITE

a. Objectif

L'enquête de sécurité a pour but de vérifier si la personne qui en fait l'objet présente des garanties suffisantes sur le plan de la discrétion, de la loyauté et de l'intégrité.

b. Sources de renseignements

Les enquêteurs ont accès aux fichiers des deux services de renseignement et de sécurité, au casier judiciaire central, au casier judiciaire et aux registres de la population et des étrangers tenus dans les communes, ainsi qu'au Registre National des personnes physiques.

Ils ont également accès aux données de base policières qui sont accessibles aux fonctionnaires de police lors de l'exécution de contrôles d'identité et qui leur permettent de vérifier si l'intéressé n'est pas suspect ou recherché. Les enquêteurs peuvent demander toute information utile en possession des services de police générale, aussi bien de police administrative que de police judiciaire. Il s'agit de l'information en rapport avec des crimes ou délits dont l'intéressé est suspecté ou dans lesquels il est impliqué.

Les enquêteurs peuvent obtenir de certains autres services publics, dont la liste est fixée par Arrêté Royal, toutes informations utiles dans deux domaines précis: tout ce qui concerne l'identification de la personne et tout ce qui permet de vérifier sa solvabilité.

Les enquêteurs peuvent solliciter la collaboration de toute autre personne dans le cadre de l'enquête de sécurité.

Enfin, les enquêteurs peuvent procéder à une enquête de voisinage, interviewer l'intéressé et recueillir des renseignements à l'étranger.

Les enquêteurs ne recourent évidemment pas à toutes les sources d'informations mentionnées supra, quel que soit le niveau de l'habilitation de sécurité demandée. Le nombre de sources consultées varie en fonction du niveau de l'habilitation ou des éléments défavorables éventuellement recueillis lors de l'enquête.

c. Délais

Les délais maximums sont de SIX, SEPT et DIX mois respectivement pour les niveaux CONFIDENTIEL, SECRET et TRES SECRET à partir de la réception par l'officier de sécurité des documents requis, dûment complétés.

Ces délais peuvent être prolongés de trois mois lorsque le service de renseignement et de sécurité doit recueillir des renseignements à l'étranger.

3. DUREE DE VALIDITE D'UNE HABILITATION DE SECURITE

- a. L'habilitation de sécurité est délivrée pour une période de CINQ ans maximum.
- b. Le cas échéant, cette période peut être raccourcie en function des éléments recueillis lors de l'enquête ou pour adapter la durée de validité à la période pour laquelle l'habilitation est demandée.

4. DES CHANGEMENTS A COMMUNIQUER

Tout changement ayant trait aux données reprises dans le questionnaire de base doit être communiqué à l'officier de sécurité. Celui-ci, s'il l'estime utile, en informe l'autorité de sécurité.

5. L'ORGANE DE RECOURS EN MATIERE D'HABILITATIONS DE SECURITE

Lorsque l'octroi de l'habilitation de sécurité est refusé, lorsque la décision n'est pas intervenue ou n'a pas été notifiée dans le délai prévu ou lorsque l'habilitation est retirée, la personne, physique ou morale, pour laquelle l'habilitation est demandée, peut dans les trente jours suivant respectivement la notification de la décision ou l'expiration du délai, introduire un recours, par lettre recommandée, auprès de l'organe de recours a l'adresse siuvante: Organe de recours matière d'habilitations, d'attestations et d'avis de securité.

Roi de la Loi, 52

1040 BRUXELLES

N° Tel: 02/286.28.11