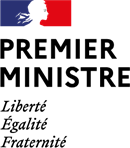
****

**DOSSIER DE DEMANDE D’HABILITATION D’UNE PERSONNE MORALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **À remplir par la personne morale** | | |
| Dénomination ou raison sociale :  N° RCS : | | Date et signature du représentant de la personne morale |
| Procédure d’habilitation engagée : | 🞎 ADMISSION  🞎 RENOUVELLEMENT  🞎 RÉVISION | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **À remplir par l’autorité contractante/le maître d’œuvre/l’acheteur/**  **le primo-contractant (dans le cas d’une sous-traitance/d’un sous-contrat)** | | |
| Niveau d’habilitation demandé : | * CONFIDENTIEL (uniquement UE et OTAN) * SECRET * TRÈS SECRET * CLASSIFICATION SPECIALE | |
| Nature des informations et supports classifiés | * France * UE * OTAN * Autres, préciser (ESA, OCCAr, etc.) : | |
| **Modalités d’accès et production d’informations et supports classifiés** | | |
| Objet du contrat:  Motif du besoin d’en connaître : | | |
| Accès à des informations et supports classifiés en phase précontractuelle | | 🞎 OUI 🞎 NON |
| Accès sans détention d’informations et supports classifiés | | 🞎 OUI 🞎 NON |
| Accès avec détention d’informations et supports classifiés dans les locaux de la personne morale  Le cas échéant, préciser le(s) lieu(x) : | | 🞎 OUI 🞎 NON |
| Utilisation d’un système d’information classifié : | | 🞎 OUI 🞎 NON |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements relatifs au contrat[[1]](#footnote-1)** | |
| 1. Description de la prestation confiée à la personne morale : | |
| 1. Lieux d’exécution du contrat : | |
| 1. Date prévisionnelle de notification du contrat : 2. Date et durée d’exécution du contrat : | |
| 1. En cas de sous-traitance/sous-contrat, préciser :  * dénomination ou raison sociale du contractant: * N° d’identification et date de notification : * N° d’identification et date d’approbation du plan contractuel de sécurité : | |
| 1. Conséquences (opérationnelles, calendaires, financières, techniques, etc.) si l’entreprise :  * - n’est pas habilitée à la date prévisionnelle indiquée au point 5 : * - ne peut pas être habilitée : | |
| Nom de l’autorité contractante/acheteur :  Nom, prénom et coordonnées de la personne en charge du dossier :  Date : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **À remplir par l’autorité d’habilitation** | |
| Ministère :  N° de la demande d’habilitation :  Date : |  |

**Notice de sécurité personne morale[[2]](#footnote-2)**

**PARTIE 1 - Description de la personne morale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom :  Nom abrégé :  Raison sociale :  Enseigne commerciale :  Nationalité(s) :  Commune d’implantation :  Code postal :  Début d’activité (RCS) | | | | | | | | |
| **Identification de la personne morale** | | | | | | | | |
| Numéro RC :  Numéro SIREN :  Numéro NIC  Numéro SIRET : | | | | | | | | |
| **Adresse** | | | | | | | | |
| N°, voie :  Commune  Code postal :  Pays :  Depuis le : | | | | | | | | |
| **Données complémentaires** | | | | | | | | |
| Forme juridique :  Type/taille : | | | | | | | | |
| **Domaine d’activité** | | | | | | | | |
| Code Naf : | | | | | | | | |
| **Effectifs** | | | | | | | | |
| Nombre :  Date | | | | | | | | |
| **Gouvernance** | | | | | | | | |
| Nom :  Prénom (si personne physique) :  Sexe (si personne physique) : | | | | | | | | |
| Date de naissance (si personne physique) :  Lieu de naissance (si personne physique) : | | | | | | | | |
| Fonction :  Date de prise de fonction :  SIREN :  Nationalité(s) : | | | | | | | | |
| Tél. professionnel : | | Tél. portable : | | | Fax : | | | |
| Email professionnel :  Site internet : | | | | | | | | |
| **Officier de sécurité** *(à remplir s’il est différent du représentant de la personne morale)* | | | | | | | | |
| Nom - prénom : | | | | | | | | |
| Fonction : | | | | | | | | |
| Tél. bureau : | | Tél. portable : | | | Fax : | | | |
| Email : | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Officier de sécurité des systèmes d’information** | | | | | | 🞎 Cocher si sans objet | | |
| Nom - prénom : | | | | | | | | |
| Fonction : | | | | | | | | |
| Tél. bureau : | | Tél. portable : | | | Fax : | | | |
| Email : | | | | | | | | |
| **Habilitation déjà détenue par la personne morale** | | | | | | 🞎 Cocher si sans objet | | |
| La personne morale a-t-elle déjà été habilitée au secret de la défense nationale ?  Si oui, préciser :   * l’autorité d’habilitation : * la date de la décision d’habilitation : * la date de fin de validité de l’avis de sécurité : * le niveau d’habilitation : * la nature de l’habilitation (France, UE, OTAN, autres) : | | | | | | 🞎 OUI 🞎 NON | | |
| La personne morale dispose-t-elle d’un local apte à conserver des informations et supports classifiés ?  Si oui, préciser : | | | | | | 🞎 OUI 🞎 NON | | |
| * l’emplacement et le numéro du local : * l’autorité ayant délivré l’avis technique d’aptitude physique : * la date de délivrance de cet avis : * le niveau de classification des supports pouvant être conservés dans le local : | | | | | | | | |
| La personne morale dispose-t-elle d’un système d’information homologué pour traiter des informations classifiées ?  Si oui, préciser : | | | | | | 🞎 OUI 🞎 NON | | |
| * l’autorité ayant délivré la décision d’homologation : * la date de délivrance de la décision d’homologation : * le niveau de classification des informations pouvant être traitées sur le système d’information : | | | | | | | | |
| **Capital social***(dans le cadre d’un contrat de la commande publique, d’un contrat de sous-traitance ou de sous-contrat à un contrat de la commande publique, d’un contrat de subvention).*  **Pour les entreprises non cotées, fournir l’actionnariat détaillé** | | | | | | | | |
| Capital :  Date : | | | | | | | | |
| 1er niveau d’actionnariat | | | | | | | | |
| Nom(s) (et prénom(s) pour les personnes physiques) du ou des actionnaires | Nationalité(s) | | Date et lieu de naissance des personnes physiques | N° RCS pour les personnes morales (Kbis à fournir) | | | % détenu | Droit de vote (%) |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| 2e niveau d’actionnariat | | | | | | | | |
| Nom(s) (et prénom(s) pour les personnes physiques) du ou des actionnaires | Nationalité(s) | | Date et lieu de naissance des personnes physiques | N° RCS pour les personnes morales (Kbis à fournir) | | | % détenu | Droit de vote (%) |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| 3e niveau d’actionnariat | | | | | | | | |
| Nom(s) (et prénom(s) pour les personnes physiques) du ou des actionnaires | Nationalité(s) | | Date et lieu de naissance des personnes physiques | N° RCS pour les personnes morales (Kbis à fournir) | | | % détenu | Droit de vote (%) |
|  |  | |  |  | | |  |  |
| Tête de groupe et bénéficiaires effectifs | | | | | | | | |
| Nom(s) (et prénom(s) pour les personnes physiques) du ou des actionnaires | Nationalité(s) | | Date et lieu de naissance des personnes physiques | N° RCS pour les personnes morales (Kbis à fournir) | | | % détenu | Droit de vote (%) |
|  |  | |  |  | | |  |  |

**PARTIE 2 – GESTION DES RISQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assurances** | | |
| Biens immobiliers :  Responsabilité civile :  Risques perte exploitation : | | |
| **La fonction de « risk manager » ou équivalent existe-t-elle ?** | | |
| * OUI   Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Lieu de naissance :  Téléphone : | | |
| * NON, comment la personne morale gère-t-elle ses risques ? | |  |
| **La fonction de « compliance officer » est-elle prise en compte ?** | * Cocher si sans objet | |
| Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Lieu de naissance :  Téléphone : | | |
| **La fonction de « control expert manager » est-elle prise en compte ?** | * Cocher si sans objet | |
| Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Lieu de naissance :  Téléphone : | | |
| **Normes** | | |
| Qualité :  Environnement :  Autres : | | |
| **Recours à un cabinets d’avocats/audits/conseils accompagnant, y compris intervenant ou ayant intervenu dans les locaux de la personne morale ces cinq dernières années** | * Cocher si sans objet | |
| Nom du(es) cabinet(s)/société(s):  Date(s)/période(s) :  Nationalité(s)  N° RCS :  Informations complémentaires :  **PARTIE 3 – ENVIRONNEMENT INTERNATIONAL**   |  |  | | --- | --- | | **Implantations à l’étranger : filiales, établissements, etc.** | * Cocher si sans objet | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pays | Nom(s)de la (des) filiale(s), établissement(s), etc. | N° d’identification | Adresse(s) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | **Liens commerciaux avec des pays étrangers (contrats d’exportation)** | * Cocher si sans objet | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pays | Nom(s)de la (des) société(s) | N° d’identification | Produits/services | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | |
| **La personne morale a-t-elle des fournisseurs clé étrangers ?** | * Cocher si sans objet | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pays | Nom(s)de la (des) société(s) | N° d’identification | Produits/services (s) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
| **La personne morale a-t-elle des échanges avec des entreprises ou organismes étrangers** | * Cocher si sans objet | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pays | Nom(s)de la (des) société(s) | N° d’identification | Raison(s) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
|  | | |

**PARTIE 4 – INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE MORALE (dans le cadre d’un contrat de la commande publique, d’un contrat de sous-traitance ou de sous-contrat à un contrat de la commande publique, d’un contrat de subvention)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La personne morale détient-elle l’exclusivité du savoir-faire pour les travaux classifiés ?  🞎 Oui, décrire le savoir-faire :  🞎 Non. Si une autre entreprise détient ce savoir-faire, expliquer la raison pour laquelle elle n’a pas été retenue ou pas consultée ?  **PARTIE 5 – RENSEIGNEMENTS DE SECURITE**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Répondre aux questions suivantes** | | | | 1. Votre société fait-elle l’objet d’enquêtes, de poursuites ou de mises en accusation de la part d’une juridiction financière ? | | 🞎 OUI | 🞎 NON | | 1. Des pressions ont-elles été exercées sur votre société, ou sur des employés de votre société, à la survenue sur un territoire étranger ? | | 🞎 OUI | 🞎 NON | | 1. Votre société a-t-elle été l’objet d’approches de la part d’un service de renseignement ou de sécurité étranger ? | | 🞎 OUI | 🞎 NON | | En cas de réponse(s) positive(s), décrire les circonstances : | | | | | | |
| 1. Votre société a-t-elle fait l’objet ou fait-elle l’objet de velléités de rachat par une personne morale ou une personne physique étrangère ? | 🞎 OUI | 🞎 NON | |
| 1. Prévoit-elle ou est-elle en négociation de rachat/cession/fusion/absorption avec une société étrangère ? | 🞎 OUI | 🞎 NON | |

En cas de réponse(s) positive(s), décrire les circonstances :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Souhaitez-vous évoquer un point particulier avec le service chargé de l’instruction du dossier ? | 🞎 OUI | 🞎 NON |

**Liste des pièces requises pour le dossier d’habilitation « personne morale »**

|  |
| --- |
| * **Par la personne morale, en complément de la notice de sécurité :** * Demande d’habilitation de la personne morale * Demande d’habilitation de chaque dirigeant de droit de la personne morale * Demande d’habilitation de l’officier de sécurité de la personne morale pressenti, candidate à l’habilitation, et lettre de désignation * Kbis complet récent * Kbis complet récent des personnes morales détenant la majorité du capital social * Extrait en cours de validité du registre du commerce et des sociétés (modèle L bis) ou copie du bail de location * Statuts à jour * Composition du conseil d’administration et des organes de gouvernance (conseil de surveillance, directoire, etc.) * Liste des autres conseils d’administration au sein desquels les représentants de la personne morale siègeraient * Organigramme positionnant la société dans le groupe * Organigramme fonctionnel de la personne morale (y compris les membres n’ayant pas le pouvoir d’engager la société) pour le siège social * Organigramme fonctionnel et nominatif de l’établissement * Pacte d’actionnaires (SA, SAS, etc.) ou pacte d’associés (SARL, SCI, etc.) * Document relatif au(x) bénéficiaire(s) effectif(s) d’une société * Plaquette de présentation de l’entreprise * Liste des dettes principales par origine (prêts des établissements bancaires, etc.) * Dernier bilan * Liste des sous-traitants ou sous-contractants intervenant dans l’établissement, en identifiant les prestataires de services au titre d’un contrat sensible   **Si la personne morale a déjà été habilitée :**   * Attestation d’habilitation de l’autorité d’habilitation ou attestation d’avis de sécurité en cas de changement d’autorité d’habilitation * Attestation de non-changement (fait et droit) de la personne morale depuis la dernière habilitation   **Si le présent contrat/convention prévoit la détention d’informations et supports classifiés :**   * Copie de l’avis technique d’aptitude physique du service enquêteur * Attestation de conformité physique * Identification et description de la protection, actuelle et envisagée, du local dans lequel est envisagé la conservation des informations et supports classifiés * Plan de masse de l’établissement * Organisation et moyens de protection et de gardiennage de l’établissement * En cas d’avis technique avec réserve ou défavorable, lettre du dirigeant de la personne morale par laquelle celui-ci s’engage à mettre en place, avant le début de l’exécution des prestations du contrat nécessitant l’accès à des informations et des supports classifiés, les dispositions nécessaires à la protection des informations et supports classifiés qui lui seront confiés   **Si le présent contrat/convention prévoit l’utilisation d’un système d’information classifié :**   * Copie de la décision d’homologation * Dossier de sécurité du système d’information * **À transmettre par l’autorité contractante ou l’acheteur :** * Plan contractuel de sécurité ou projet |

1. Ne concerne que les contrats prévoyant les prestations suivantes : travaux, fournitures, services. [↑](#footnote-ref-1)
2. À renseigner également par les indépendants, les microentreprises. [↑](#footnote-ref-2)