RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES ARMÉES
SGA
DIRECTION DU SERVICE NATIONAL ET DE LA JEUNESSE

NOTICE INDIVIDUELLE (1)

cerfa
N° 10870*11

IDENTIFIANT DÉFENSE

(Cadre réservé à l'administration chargée du service national)

Imprimé n° 106/01*

Loi n° 97-1019 du 28 octobre 1997

Format 21 x 29,7 (page 1/2)

Mode de recensement	Département ☐☐☐ Commune ..... Numéro d'inscription ☐☐☐☐☐ sur la liste ☐ de recensement { ☐ recensé(e) ☐ recensé(e) régularisé(e) ☐ des non recensés
État civil	Nom de naissance : ..... Prénom(s): ..... Sexe : M ☐ - F ☐ né(e) le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Département ☐☐☐ (ou pays) .....
Filiation	Fils (fille) de [Nom et prénom(s) du Parent 1] : ..... né le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Département ☐☐☐ (ou pays) ..... Nationalité : ..... et de [(Nom de naissance et prénom(s) du Parent 2] : ..... née le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Département ☐☐☐ (ou pays) ..... Nationalité : .....
Nationalité	☐ Français(e) ☐ Binational(e) - 2° nationalité : .....
Adresse de contact *(résidence /convocation à la JDC)*	Résidence. N° ..... Rue : ..... Immeuble ..... Code postal ☐☐☐☐☐ Commune (ou pays) : .....
Adresse de rattachement *(domicile / fiscale / liste électorale)*	Domicile. N° ..... Rue : ..... Immeuble ..... Code postal ☐☐☐☐☐ Commune (ou pays) : .....
Coordonnées de contact	Téléphone du domicile : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Téléphone portable : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Adresse e-mail : .....@.....
Situation de famille	Nombre de frère(s)/soeur(s) vivants ☐☐ ☐ Célibataire — ☐ Marié(e) — ☐ Nombre d'enfants à charge ☐☐ ☐ Autre situation : ..... ☐ Pupille de la Nation — ☐ Pupille de l'État
Situation scolaire ou professionnelle	Situation scolaire : ..... Diplôme : ..... Spécialité : ..... Profession : .....
Demande d'exemption	Demande d'exemption de participation à la journée défense et citoyenneté pour la raison suivante : ☐ Titulaire d'une carte d'invalidité au taux de 80 % minimum ou d'une carte « *mobilité inclusion* » portant la mention « *invalidité* » (2) ☐ Handicap rendant définitivement inapte à participer à la JDC (3)

(1) Cocher les cases utiles et compléter les rubriques.
(2) Joindre la copie de la carte.
(3) Les documents médicaux seront réclamés ultérieurement par le centre du service national.

NI-106*01-Version 14