



# NOTICE INDIVIDUELLE <sup>(1)</sup>

**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 <input type="text"/> Commune <input type="text"/> <input type="checkbox"/> de recensement { <input type="checkbox"/> recensé(e) <input type="checkbox"/> recensé(e) régularisé(e) <input type="checkbox"/> des non recensés
État civil	Nom de naissance : ..... Prénom(s) : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> né(e) le <input type="text"/> à ..... Département <input type="text"/> (ou pays) .....
Filiation	Fils (fille) de [Nom et prénom(s) du Parent 1] : ..... né le <input type="text"/> à ..... Département <input type="text"/> (ou pays) ..... Nationalité : ..... et de [(Nom de naissance et prénom(s) du Parent 2)] : ..... née le <input type="text"/> à ..... Département <input type="text"/> (ou pays) ..... Nationalité : .....
Nationalité	<input type="checkbox"/> Français(e) <input type="checkbox"/> Binational(e) - 2° nationalité : .....
Adresse de contact (résidence /convocation à la JDC)	Résidence. N° ..... Rue : ..... Immeuble ..... Code postal <input type="text"/> Commune (ou pays) : .....
Adresse de rattachement (domicile fiscale liste électorale)	Domicile. N° ..... Rue : ..... Immeuble ..... Code postal <input type="text"/> Commune (ou pays) : .....
Coordonnées de contact	Téléphone du domicile : <input type="text"/> Téléphone portable : <input type="text"/> Adresse e-mail : .....@.....
Situation de famille	Nombre de frère(s)/sœur(s) vivants <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Célibataire — <input type="checkbox"/> Marié(e) — <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Autre situation : ..... <input type="checkbox"/> Pupille de la Nation — <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte d'invalidité au taux de 80 % minimum ou d'une carte « mobilité inclusion » portant la mention « invalidité » (2) <input type="checkbox"/> 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.

