Conforme à l'original produit;
Début du texte, page suivante

BULLETIN OFFICIEL DES ARMEES

Edition Chronologique n°49 du 15 novembre 2013

PARTIE PERMANENTE
Administration Centrale

Texte n°5

ERRATUM
à l'instruction n° 150/DEF/SGA/DSN/SDDC/BR du 4 octobre 2013 relative aux changements de domicile ou de résidence, de situation familiale et professionnelle, prescrits par le code du service national.

Du *12 novembre 2013*

DIRECTION DES AFFAIRES JURIDIQUES.

ERRATUM à l'instruction n° 150/DEF/SGA/DSN/SDDC/BR du 4 octobre 2013 relative aux changements de domicile ou de résidence, de situation familiale et professionnelle, prescrits par le code du service national.

Du 12 novembre 2013

NOR D E F D 1 3 5 1 6 9 8 Z

Pièce(s) Jointe(s) :

Un imprimé repertorié.

Texte modifié :

Instruction n° 150/DEF/SGA/DSN/SDDC/BR du 4 octobre 2013 (BOC N° 48 du 8 novembre 2013, texte 1 ; BOEM 106.2.5).

Référence de publication : BOC N°49 du 15 novembre 2013, texte 5.

L'instruction n° 150/DEF/SGA/DSN/SDDC/BR du 4 octobre 2013 est modifiée comme suit :

Remplacer l'imprimé n° 106*/09 par l'imprimé n° 106*/09 ci-joint.

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

SGA Secrétariat général pour l'administration

DIRECTION DU SERVICE NATIONAL

cerfa

N° 11718*05

DÉCLARATION DE CHANGEMENT (*)

☐ **de domicile ou de résidence.**

☐ **de situation familiale.**

☐ **de situation professionnelle.**

(*) Renseigner la (les) case(s) utile(s).

Imprimé n° 106*/09.

Instruction n° 150/DEF/SGA/DSN/SDDC/BR du 4 octobre 2013.

Format 21 x 29,7.

Rappel des obligations précisées par le code du service national.

1. Les articles L. 113-7 et R.* 111-6 du code du service national précisent que les Français soumis aux obligations du service national **sont tenus,** à partir du moment où ils ont été recensés et jusqu'à l'âge de **25** ans, de faire connaître à l'administration chargée du service national tout changement de domicile ou de résidence d'une durée supérieure à quatre mois ainsi que leurs changements de situations familiale et professionnelle.
Le code du service national est disponible sur le site internet : **www.legifrance.gouv.fr,** rubrique « code en vigueur ».

2. Si l'une (ou plusieurs) des références ci-dessous a changé, nous vous remercions de bien vouloir adresser les rectifications :

- par voie postale à l'aide du coupon ci-dessous,
- ou par messagerie Internet,
- ou par téléphone.

Les coordonnées de votre centre du service national sont consultables sur le site Internet suivant : **www.defense.gouv.fr/jdc/ma-jdc/contacts-et-coordonnées.**

Changement de domicile ou de résidence, de situation familiale ou professionnelle transmis

le |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| *à :* ____

Note. Dès réception, ces informations font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ce traitement a été déclaré à la CNIL. Toute modification doit être mentionnée. En effet, toute erreur non signalée peut entraîner une mauvaise gestion de votre dossier. Le droit d'accès et de rectification prévu par les articles 39 et suivants de la loi précitée s'exerce auprès de votre organisme chargé du service national.

= =

cerfa

N° 11718*05

COUPON RÉPONSE RELATIF A MA DÉCLARATION DE CHANGEMENT

☐ de domicile ou résidence — ☐ de situation familiale — ☐ de situation professionnelle

Si votre situation (adresse et/ou familiale et/ou professionnelle) a changé, nous vous remercions de bien vouloir compléter les rubriques ci-dessous.

Nom* ____________________________ — **Prénom(s)*** _______________________ **- Sexe* : M** ☐ **F** ☐

Nom d'usage ______________________________________

né(e) le * |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| **à*** ______________________________ **Code postal :** |__|__|__|__|__|

Identifiant défense : |__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|

Situation familiale : ☐ **Célibataire** -☐ **Marié(e)** -☐ **Divorcé(e)** -☐ **Autre :** _________________

Nombre d'enfants : |__|__|

Situation professionnelle. Emploi : ____

Spécialité : ____ **- Diplôme :** ____________________

Adresse actuelle* ____

____

Téléphone : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| **Adresse électronique :** ______________________________________

A ____________________________ **, le** |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

(Signature.)

*** Champ obligatoire.**