

**MINISTERE DE LA SECURITE  
ET DE LA PROTECTION CIVILE**

**REPUBLIQUE DU MALI  
UN PEUPLE- UN BUT- UNE FOI**

**DIRECTION GENERALE DE LA POLICE NATIONALE**



**FORMULAIRE D'ENQUETE DE MORALITE**

## **INSTRUCTIONS POUR RENSEIGNER LE FORMULAIRE D'ENQUETE DE MORALITE**

1. Les éléments contenus dans ce formulaire sont confidentiels. Aucune information ne sera transmise au tiers à l'exception des cas rendus nécessaires pour la conduite d'enquêtes officielles.
2. Les omissions ou falsifications volontaires de ce document sont une juste cause de disqualification ou de renvoi. Chaque réponse sera soumise à vérification au cours de l'enquête de moralité.
3. Toutes les questions doivent être répondues. Aucune case ne doit être laissée sans réponse.
4. Pour toutes les questions où votre réponse est suivie d'une requête d'explication, vous devez répondre de la manière la plus complète possible. Si vous n'avez assez d'espace pour répondre, continuez dans la section **Partie X-feuilles complémentaires (page 16-17)**.
5. Lorsque vous remplissez ce formulaire, veuillez imprimer ou écrire clairement en utilisant seulement de l'encre bleue.
6. Assurez-vous de signer à la page 18.

## FORMULAIRE D'ENQUETE DE MORALITE



Corps: \_\_\_\_\_

### PARTIE I – IDENTITE

<b>Nom :</b>		<b>Prénom (s) :</b>		<b>Pseudonyme (s):</b>	
<b>Nationalité :</b>	<b>NINA:</b>	<b>Autres nationalité à préciser? (si oui, dans quelles circonstances):</b>			
<b>Adresse:</b>			<b>Rue:</b>	<b>Porte:</b>	
<b>Numéros de Téléphone (inclure les heures où vous êtes disponible):</b>					
<b>Domicile</b>	(+223		<b>Heures :</b>		-
<b>Bureau</b>	(+223		<b>Heures :</b>		-
<b>Cellulaire</b>	(+223		<b>Heures :</b>		-
<b>Email</b>					
<b>Date de naissance :</b>	<b>Age</b>		<b>Lieu de naissance :</b>		
<b>Sexe :</b>	<b>Ethnie:</b>	<b>Taille :</b>	<b>Poids:</b>	<b>Couleurs des yeux :</b>	<b>Couleurs des cheveux :</b>
<b>Signes particuliers:</b>					
<b>Autres surnoms utilisés ?</b>			<b>Oui: _____</b>	<b>Non: _____</b>	<b>Si oui, dans quelles circonstances ?</b>
<b>Si vous avez légalement change de nom, prénom ou les deux, donnez les informations suivantes:</b>					

<b>Ancien nom et la date du changement :</b>			
<b>Les références du décret autorisant le changement</b>			
<b>Situation matrimoniale :</b>	Célibataire _____	Marié (e) _____	Divorcé (e) _____
	Veuf/ Veuve _____	Séparé (e) _____	
<b>Si vous avez déjà connu le divorce, donnez les détails suivants: nom de (s) ancien (s) conjoint (s), donnez le motif du/des divorce (s), date (s) du/des divorce(s), la cour ayant prononcé le/les divorce(s), la garde des enfants :</b>			
<b>Avez-vous déjà été victime ou auteur de violences conjugales? _____ (Si oui, donnez les détails)</b>			
<b>Avez-vous déjà été victime ou auteur de violences conjugales? _____ (Si oui, donnez les détails)</b>			

**Personnes à charges : énumérez-les avec leurs contacts ainsi que le degré des liens qui vous relie :**

Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :

**Famille: Enumérez-les Parents directs :**

Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :
Nom :	Liens :	Adresse :

## PARTIE II – PERSONNES DE REFERENCE

**Donner ci-dessous, le nom et adresse de (3) personnes de bonne réputation au sein de votre communauté. Auxquelles, vous n'êtes pas relié par des liens de sang ou de mariage, qui ne sont pas vos anciens patrons et qui vous connaissent depuis plus de (5) ans et qui ne sont citées nul autre part dans ce formulaire.**

Nom :	Contact :	Adresse :
Nom :	Contact :	Adresse :
Nom :	Contact :	Adresse :

## PARTIE III – FREQUENTATIONS

**Fournir ci-dessous le nom, adresse et contact de (3) personnes que vous fréquentez depuis plus de (3) ans et qui ne sont citées nul autre part dans ce formulaire.**

Nom :	Contact :	Adresse :
	Profession:	Durée de la relation
Nom :	Contact :	Adresse :
	Profession:	Durée de la relation
Nom :	Contact :	Adresse :
	Profession:	Durée de la relation

**PARTIE IV - DOMICILIATION**

Indiquez ci-dessous, les changements de résidence depuis l'âge de (18) ans en commençant par votre domicile actuel (les dates de résidence, adresses, noms et contacts de vos différents voisins).						
<b>1. Les dates de domicile actuel</b>				<b>Adresse</b>		
<b>De</b>		<b>À</b>				
<b>Nom de voisin</b>				<b>Adresse de voisin</b>		<b>Contact</b>
<b>2. Les dates de résidence</b>				<b>Adresse</b>		
<b>De</b>		<b>À</b>				
<b>Nom de voisin</b>				<b>Adresse</b>		<b>Contact</b>
<b>3. Les dates de résidence</b>				<b>Adresse</b>		
<b>De</b>		<b>À</b>				
<b>Nom de voisin</b>				<b>Adresse</b>		<b>Contact</b>
<b>4. Les dates de résidence</b>				<b>Adresse</b>		
<b>De</b>		<b>À</b>				
<b>Nom de voisin</b>				<b>Adresse</b>		<b>Contact</b>
<b>5. Les dates de résidence</b>				<b>Adresse</b>		
<b>De</b>		<b>À</b>				
<b>Nom de voisin</b>				<b>Adresse</b>		<b>Contact</b>

## PARTIE V – FORMATION ACADEMIQUE

Fournir les informations sur les écoles que vous avez fréquenté, du secondaire jusqu'à votre diplôme le plus récent obtenu en précisant :	
<b>1. Nom de l'école:</b>	<b>Adresse de l'école:</b>
<b>Années de fréquentation:</b>	<b>Diplôme obtenu:</b>
<b>2. Nom de l'école:</b>	<b>Adresse de l'école:</b>
<b>Années de fréquentation:</b>	<b>Diplôme obtenu:</b>
<b>3. Nom de l'école:</b>	<b>Adresse de l'école:</b>
<b>Années de fréquentation:</b>	<b>Diplôme obtenu:</b>
<b>4. Nom de l'école:</b>	<b>Adresse de l'école:</b>
<b>Années de fréquentation:</b>	<b>Diplôme obtenu:</b>
<b>5.. Nom de l'école:</b>	<b>Adresse de l'école:</b>
<b>Années de fréquentation:</b>	<b>Diplôme obtenu:</b>



## PARTIE VI – EMPLOIS OCCUPES

Énumérer ci-dessous les emplois occupés en commençant par le plus récent. Renseignez les cases suivantes :						
<b>1. Les dates d'emplois</b>			<b>Nom, adresse et contact de l'employeur :</b>			
<b>Date d'embauche</b>	<b>Date de fin</b>					
<b>Type d'emplois :</b>			<b>Nom, adresse et contact du supérieur hiérarchique direct :</b>			
<b>Poste occupé :</b>						
<b>Nature du contrat d'embauche :</b>						
<b>Brève description des tâches :</b>						
<b>Motif du départ :</b>						
<b>Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction disciplinaire ?</b> oui : ____ non : ____ <b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>						
<b>Motif de la sanction :</b>						
<b>Nature de la sanction :</b>						
<b>Durée éventuelle :</b>						
<b>2. Les dates d'emplois</b>			<b>Nom, adresse et contact de l'employeur :</b>			
<b>Date d'embauche</b>	<b>Date de fin</b>					
<b>Type d'emplois :</b>			<b>Nom, adresse et contact du supérieur hiérarchique direct :</b>			
<b>Poste occupé :</b>						
<b>Nature du contrat d'embauche :</b>						
<b>Brève description des tâches :</b>						
<b>Motif du départ :</b>						
<b>Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction disciplinaire ?</b> oui : ____ non : ____ <b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>						
<b>Motif de la sanction :</b>						

<b>Nature de la sanction :</b>		
<b>Durée éventuelle :</b>		
<b>3. Les dates d'emplois</b>		<b>Nom, adresse et contact de l'employeur :</b>
<b>Date d'embauche</b>	<b>Date de fin</b>	
<b>Type d'emplois :</b>		
		<b>Nom, adresse et contact du supérieur hiérarchique direct :</b>
<b>Poste occupé :</b>		
<b>Nature du contrat d'embauche :</b>		
<b>Brève description des tâches :</b>		
<b>Motif du départ :</b>		
<b>Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction disciplinaire ?</b> oui : _____ non : _____ <b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>		
<b>Motif de la sanction :</b>		
<b>Nature de la sanction :</b>		
<b>Durée éventuelle :</b>		
<b>4. Les dates d'emplois</b>		<b>Nom, adresse et contact de l'employeur :</b>
<b>Date d'embauche</b>	<b>Date de fin</b>	
<b>Type d'emplois :</b>		
		<b>Nom, adresse et contact du supérieur hiérarchique direct :</b>
<b>Poste occupé :</b>		
<b>Nature du contrat d'embauche :</b>		
<b>Brève description des tâches :</b>		
<b>Motif du départ :</b>		
<b>Avez-vous déjà fait l'objet d'une sanction disciplinaire ?</b> oui : _____ non : _____ <b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>		
<b>Motif de la sanction :</b>		
<b>Nature de la sanction :</b>		
<b>Durée éventuelle :</b>		

## PARTIE VII – SERVICE MILITAIRE

<b>A- Volontaire :</b>	
<b>Avez-vous effectué le service militaire volontaire ?</b>	<b>oui : _____ non : _____</b>
<b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>	
<b>Nom du service :</b>	
<b>Lieu :</b>	
<b>Période :</b>	
<b>Motif de départ:</b>	
<b>B- Actif :</b>	
<b>A. Avez-vous déjà postulé pour un emploi dans les forces de défense et de sécurité ?</b>	<b>oui : _____ non :</b>
<b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>	
<b>Quel corps :</b>	
<b>Lieu :</b>	
<b>Période :</b>	
<b>Motif de rejet:</b>	
<b>B. Avez-vous déjà servi dans les forces de défense et de sécurité ?</b>	<b>oui : _____ non : _____</b>
<b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>	
<b>Quel corps :</b>	
<b>Lieu :</b>	
<b>Période :</b>	
<b>Motif de départ:</b>	
<b>C- Groupe Armé :</b>	
<b>Avez-vous appartenu à un groupe armé ?</b>	<b>oui : _____ non : _____</b>
<b>Si oui : fournir les renseignements suivants :</b>	
<b>Nom du groupe :</b>	
<b>Lieu :</b>	
<b>Période :</b>	
<b>Motif de départ:</b>	

## PARTIE VIII – ANTECEDENTS JUDICIAIRES

<b>Avez-vous déjà commis, participé ou été complice d'un délit ou d'un crime ? Répondez oui ou non à chaque élément :</b>					
Homicide	oui :	non :	Cambriolage	oui :	non :
Viol	oui :	non :	Abus de confiance	oui :	non :
Vol	oui :	non :	Escroquerie	oui :	non :
Abus sexuel	oui :	non :	Association de malfaiteurs	oui :	non :
Terrorisme	oui :	non :	Violences et voies de faits	oui :	non :
<b>Si oui à l'une de ces infractions ou à toute autre infraction non répertoriée ci-dessus, expliquez :</b>					
<b>Avez-vous déjà fait l'objet de: poursuites judiciaires? Inculpations? Condamnations?</b>					
Oui :	<input type="checkbox"/>	Non :	<input type="checkbox"/>		
<b>Si oui, donnez les informations suivantes:</b>					
Nature de l'affaire :					
Année :					
Suite réservée à l'affaire :					
Nature et durée de la peine (s'il y en a eu) :					
Instance qui a rendu la décision :					

## **PARTIE IX – AUTRES RENSEIGNEMENTS :**

<b>A. Activités politiques et syndicales :</b>	
Etes-vous membre d'un parti politique, syndicat, association, ou toute autre organisation de la société civile ?	
Oui :	Non :
Si oui, citez-les en précisant : leur nom, objet, adresse, contact, votre degré d'implication...	
<b>B. Situation de fortune :</b>	
1. Enumérez ici, toutes vos sources de revenus ou activités lucratives (y compris si vous êtes héritier ou bénéficiaire d'une rente)	
2. Enumérez si vous en avez : vos créances, prêts à vous consentis, l'état de remboursement et le statut actuel de la dette	

<b>C. Divers :</b>			
<b>1. Avez-vous un permis de conduire ?</b>			
Oui :	<input type="checkbox"/>	Non :	<input type="checkbox"/>
Si oui : fournir les renseignements suivants :			
Numéro du permis :	<input type="text"/>		
Catégorie :	<input type="text"/>		
Date de délivrance :	<input type="text"/>		
Date de péremption :	<input type="text"/>		
<b>2. Etes-vous détenteur ou propriétaire d'une arme à feu ?</b>			
Oui :	<input type="checkbox"/>	Non :	<input type="checkbox"/>
Si oui : fournir les renseignements suivants :			
Types d'armes :	<input type="text"/>		
Calibre :	<input type="text"/>		
Marque :	<input type="text"/>		
Numéro de Série :	<input type="text"/>		
<b>3. Etes-vous détenteur d'un permis d'achat et/ou de port d'armes ?</b>			
Oui :	<input type="checkbox"/>	Non :	<input type="checkbox"/>
Si oui : fournir les renseignements suivants :			
Numéro du permis :	<input type="text"/>		
Catégorie d'arme:	<input type="text"/>		
Autorité de délivrance :	<input type="text"/>		
Date de délivrance :	<input type="text"/>		
<b>4. Addiction</b>			
Avez-vous déjà eu à consommer: posséder, utiliser, ou vendre des substances illégales, drogues, narcotiques, ou autres produits psychotropes ou l'alcool de façon excessive ?			
Oui :	<input type="checkbox"/>	Non :	<input type="checkbox"/>
Si oui expliquer :			

**5. Listez les langues nationales et étrangères que vous parlez et toutes autres compétences spécifiques que vous avez:**







## PAGE SIGNATURE

Je certifie qu'il n'y-a ni déclarations mensongères, ni affirmations erronées, ni omissions dans les réponses précédentes ou falsifications de document. Toutes les réponses que j'ai fournies dans ce questionnaire sont exactes, complètes et correctes au mieux de ma connaissance. Je comprends que toute déclaration incomplète ou inexacte sera considérée comme une raison valable pour ma radiation immédiate ou pour mon licenciement même après mon incorporation. Je reconnais que je peux être amené à confirmer toutes informations fournies dans ce questionnaire. L'emploi subséquent sera conditionné au résultat d'une enquête approfondie de mes antécédents. Je comprends également que la période de stage probatoire pour les nouveaux fonctionnaires de police est de 12 mois après avoir subi avec succès la formation professionnelle à l'école nationale de police. Durant mon stage probatoire, je dois démontrer mon aptitude à continuer à travailler au sein de la Police Nationale.

---

Date

---

Signature de la recrue