



<p><b>Cabinet</b> <b>Mission défense</b></p> <p><b>78, rue de Varenne 75349 PARIS 07 SP</b> <b>0149554955</b></p>	<p><b>Note de service</b></p> <p><b>CAB/MD/2014-968</b></p> <p><b>08/12/2014</b></p>
---	--

**Date de mise en application :** Immédiate

**Diffusion :** Tout public

**Cette instruction n'abroge aucune instruction.**

**Cette instruction ne modifie aucune instruction.**

**Nombre d'annexes :** 1

**Objet :** Candidatures pour la 201ème session régionale de l'Institut des Hautes Etudes de Défense Nationale (IHEDN) à Strasbourg du 8 septembre au 16 octobre 2015.

#### Destinataires d'exécution

DRAAF  
DAAF  
DGPAAT, bureau de l'Union européenne  
Etablissements d'enseignement supérieur  
Etablissements publics-Offices  
Délégués de zone de défense et de sécurité

**Résumé :** Une session régionale se tiendra à STRASBOURG. Elle est destinée en priorité aux candidats de la zone de défense et de sécurité est (régions Champagne - Ardennes, Lorraine et Alsace) et de l'Union Européenne.

L'objectif est d'instruire les auditrices et auditeurs sur les réalités géopolitiques, techniques et humaines de la défense, au sens large du terme, telles qu'elles se présentent à notre pays.

La session régionale est composée d'environ 55 à 72 auditrices et auditeurs, âgés de 30 ans et plus.



Ils sont choisis, entre autres, parmi les ingénieurs, administrateurs civils et fonctionnaires de catégorie A, assumant ou devant assumer dans un proche avenir, d'importantes responsabilités et susceptibles de rester en activité un temps encore appréciable.

Les activités s'échelonnent :

- du mardi 8 septembre au vendredi 11 septembre 2015,
- du mardi 15 septembre au vendredi 18 septembre 2015,
- du mardi 29 septembre au vendredi 2 octobre 2015,
- du mardi 6 octobre au vendredi 9 octobre 2015,
- les journées de clôture auront lieu les jeudi 15 et vendredi 16 octobre 2015 à Strasbourg.

Les journées d'études sont partagées entre conférences et travaux en comité. Le programme comporte plusieurs visites de formations militaires ou de sécurité civile ainsi que des établissements industriels ayant trait à la défense.

Les auditrices et auditeurs doivent présenter une forte motivation personnelle ainsi qu'une aptitude au travail en groupe, fondamental dans les méthodes de travail de l'IHEDN. **L'attention des candidats est appelée sur la nécessité d'une présence effective de toute la journée pendant la durée des travaux.**

En outre, les auditrices et auditeurs retenus devront faire l'objet d'une habilitation les autorisant à prendre connaissance de documents classifiés « Confidentiel Défense ».

Je vous serais donc obligé de rechercher parmi les agents de votre direction, service ou organisme, ceux qui, remplissant les conditions rappelées ci-dessus, seraient intéressés par cette session régionale et de me les faire connaître **pour le 30 avril 2015 au plus tard** afin de me permettre d'établir la liste des auditrices et auditeurs retenus et de la présenter au Directeur de l'IHEDN.

Le dossier de candidature devra comporter :

- une pré - inscription sur le site internet de l'IHEDN ([www.ihedn.fr](http://www.ihedn.fr) – rubrique : formations nationales/sessions régionales)
- une fiche de candidature de l'intéressé(e) (modèle joint en annexe), transmise sous couvert de son supérieur hiérarchique, avec mention de son avis (elle peut être retirée auprès de la préfecture du département de résidence du candidat),
  - une lettre de motivation manuscrite de deux à trois pages,
  - un curriculum vitae,
  - un formulaire « engagement à l'assiduité » complété,
  - une photographie d'identité couleur, récente.

Les dossiers de candidatures devront être déposés auprès:

- de la préfecture du lieu de résidence,
- de la mission de défense du ministère de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt, 78 rue de Varenne – 75349 Paris 07 SP, au plus tard le 30 avril 2015, à l'attention de Mme Jacqueline Raffeau, chargée des affaires générales, tél: 01.49.55.54.37 – mail : [jacqueline.raffeau@agriculture.gouv.fr](mailto:jacqueline.raffeau@agriculture.gouv.fr).

Le Haut fonctionnaire adjoint de défense et de sécurité

Thierry COTON



## Institut Des Hautes Etudes de Défense Nationale

### Session en région

1, Place Joffre – 75700 Paris SP 07

Tél : 01.44.42.47. 21

Fax : 01. 44. 42. 46. 16

**ANNEE 2015**  
**201è SESSION en région**

**STRASBOURG**

Joindre **Obligatoirement** une  
photographie d'identité couleur  
**récente**

## FICHE DE CANDIDATURE

**Dactylographiée ou manuscrite en lettres capitales avec accents**

### I. ETAT CIVIL :

NOM .....NOM DE JEUNE FILLE.....

Prénoms (**Souligner le prénom usuel**) .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à.....

Département ou pays de naissance..... Nationalité.....

Situation de famille       Marié(e)     Célibataire     Divorcé(e)     Veuf (ve)

#### **Adresse privée**

.....

.....Code postal .....Ville.....

Téléphone...../...../...../...../..... Portable...../...../...../...../..... Courriel.....

### II. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Secteur public. Ministère d'appartenance : .....  Secteur nationalisé       Secteur privé

Secteur militaire : Arme : ..... Origine : ..... Grade : .....

Profession, grade, niveau de responsabilité (1):

#### **Adresse professionnelle**

.....

.....Code postal ..... Ville.....

Téléphone...../...../...../...../..... Fax ...../...../...../...../..... courriel.....

### III. DIPLOMES CIVILS ET MILITAIRES, expérience acquise :

.....

#### **SITUATION MILITAIRE (2) :**

Position :       Rayé des réserves       Honorariat       Exempté ou réformé

Appartient aux réserves

Armée :       Terre       Marine       Air       Services communs aux trois armées (3)

Arme ou service : ..... Grade : ..... Date de prise de rang : ...../...../.....

Organisme d'administration dans les réserves :

### IV. DIVERS ("fonctions électives ou collégiales, syndicales, autres)

### V. QUESTIONNAIRE

**Avez-vous suivi une session de l'IHEDN ?**

- OUI :  session nationale n° ..... Année : / /  
 session régionale n°.....Lieu .....Année : / /  
 séminaire IHEDN-Jeunes n°.....Lieu..... Année : / /
- NON

**Avez-vous déjà été candidat à une session de l'IHEDN ?**

- OUI :  session nationale n°..... Année : / /  
 session régionale n°..... Lieu.....Année : / /  
 séminaire IHEDN-Jeunes n°..... Lieu.....Année : / /
- NON

**Comment avez-vous connu l'IHEDN ?**

- Médias..... Internet  Association régionale  
 Contact par l'institut..... Service formation RH  Relations(pers/prof.)  
 Autres (préciser) .....

**VI. SUIVI ADMINISTRATIF**

**Carte identité obligatoirement** en cours de validité n°.....

**ou**

**Passport obligatoirement** en cours de validité n° .....

Date de délivrance

Autorité de délivrance :

**Le dépôt de cette candidature implique l'engagement :**

- D'une présence permanente pendant toute la durée la session.
- De prendre une part active ultérieurement à la promotion de la culture de Défense.

**Je donne mon accord pour que ces renseignements soient réunis sous la forme d'un listing informatique (conservé à l'IHEDN) et pour que mes nom et prénom et profession figurent sur la liste des auditeurs qui sera mise en ligne sur le site Internet de l'Institut.**

OUI, je donne mon accord

NON, je ne donne pas mon accord

A....., le.....

(Signature)

**OBSERVATIONS IMPORTANTES**

- L'Institut souhaite réunir des auditeurs possédant déjà une solide expérience de leur fonction ou de leur profession et susceptibles de disposer encore d'un large champ d'activités. **Cette considération fait réserver l'admission aux candidats dont l'âge est de 30 ans ou plus.**
- Les auditeurs relevant du secteur public sont proposés par leur administration. Ils doivent donc rechercher l'accord de leurs instances hiérarchiques sur le plan de l'opportunité du service.

(1) Profession, emploi, niveau de responsabilité ; il est nécessaire que soient clairement indiquées la nature de l'activité et l'étendue des responsabilités plus spécialement pour les auditeurs du secteur privé.

(2)

Il est précisé que. le fait d'être officier de réserve ne constitue pas un critère pris en considération pour la sélection des auditeurs

rie, service des essences, service de santé, service du commissariat des armées



# ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE DES DROITS D'INSCRIPTION

(à remplir obligatoirement)

## Entité assurant le financement de la formation

Ministère/ Entreprise/ Organisme employeur/ organisme Financier (AFDAS, AGEFOS...)

.....

Le candidat lui-même (autofinancement) .....

Adresse .....

.....

Coordonnées (tél., courriel) : .....

## Service prenant en charge les droits d'inscription (service payeur)

Intitulé : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (tél. courriel) : .....

## Coordonnées de la personne à qui sera adressée la facture

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (tél. courriel) : .....

## Personne ayant qualité pour engager la prise en charge financière et régler les droits d'inscription

Je, soussigné(e), .....

agissant en qualité de : .....

m'engage à prendre en charge et régler les droits d'inscription à la 201<sup>e</sup> session en région de l'IHEDN, d'un montant de (en toutes lettres) ..... dès l'acceptation de la candidature de M./ Mme (prénom nom) .....

Fait à ..... le .....

Signature (et cachet de l'organisme)

Les droits d'inscription sont de **300 €** pour tous les auditeurs. La formation est gratuite pour les militaires français.

L'IHEDN prend en charge :

- les repas de midi,
- la 2<sup>ème</sup> semaine de stage en pension complète.

**Les droits d'inscription devront être impérativement acquittés dans le mois qui suit le début de la formation. Toute session débutée est due dans son intégralité.**

Nota :

- Sur demande de l'employeur ou du candidat, une convention de formation professionnelle pourra être établie ;
- Les organismes travaillant sur bons de commande devront l'adresser à l'Institut dès parution de l'arrêté du Premier ministre portant désignation des auditeurs ;
- En cas d'appel à un organisme extérieur (AFDAS, AGEFOS....) pour le financement, le contrat de prestation de service devra être adressé à l'IHEDN dès l'accord conclu.



Bureau des  
Sessions en région

## ENGAGEMENT

**DE RESPECTER L'OBLIGATION D'ASSIDUITE  
PENDANT TOUTE LA DUREE DE LA SESSION**

**ET**

**DE PARTICIPER AUX TRAVAUX DES ASSOCIATIONS REGIONALES**

**Dates de la 201<sup>è</sup> session en région :**

**Du 8 SEPTEMBRE AU 16 OCTOBRE 2015**

Le (la) candidat(e)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ si je suis admis (e) à la  
201<sup>è</sup> session régionale de l'I.H.E.D.N, qui se déroulera à Strasbourg,

m'engage à suivre de façon régulière et prioritaire, les conférences, les visites de sites militaires et civils et les travaux de comités pendant les périodes suivantes :

← - quatre semaines (semaine de 4 jours du mardi au vendredi)

← - une dernière séquence répartie sur deux jours, consacrée à la restitution des études menées au cours de la session.

**2.** avoir pris connaissance des différentes missions assignées aux membres des associations régionales des auditeurs de l'IHEDN et de la recommandation qui m'est faite d'adhérer à l'une d'entre elles à l'issue de la session et à participer activement à ses activités en y apportant mes compétences dans le ou les domaines suivants :

.....  
.....  
.....

Fait, à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature.



## PARTICIPATION AUX TRAVAUX DES ASSOCIATIONS REGIONALES DE L'UNION-IHEDN

**L'engagement des auditeurs se prolonge au delà des sessions régionales et poursuit quatre objectifs :**

- maintenir et renforcer les liens entre les auditeurs de l'IHEDN,
- développer l'esprit de défense dans la nation,
- contribuer à la réflexion sur la défense nationale et apporter son concours à l'Institut pour l'accomplissement de sa tâche,
- entretenir les compétences en matière de défense globale acquises durant la session.

Cette action se concrétise à travers l'adhésion et à la participation aux travaux des 32 associations régionales qui couvrent l'ensemble du territoire national.

Le rôle des membres de ces associations consiste principalement à :

- o collaborer à l'organisation de conférences ;
- o participer à l'organisation de colloques ;
- o organiser des visites ciblées dans le domaine de la Défense ;
- o coopérer aux travaux d'études annuels ;
- o participer au sein des Trinômes Académiques, à l'expansion de la culture de défense ;
- o prendre des responsabilités de «Conseiller de Défense» auprès d'un préfet ;
- o animer les « Correspondants Défense » des communes ;
- o participer aux « Relais IHEDN-Intelligence Economique » auprès des PME-PMI ;
- o apporter une contribution à la communication des actions menées par l'Association ;
- o contribuer au recrutement des nouveaux auditeurs de toutes les sessions et de tous les séminaires organisés par l'IHEDN ;
- o apporter une aide logistique ou administrative ;

**Il est donc recommandé aux futurs auditeurs de concourir à l'une de ces activités, en y apportant leur expérience et leur savoir-faire.**



## CURRICULUM VITAE

**NOM :**

**Prénoms :**

**Né (e) le :**

**à :**

**de :**

**et de :**

**SITUATION DE FAMILLE :**

**SITUATION MILITAIRE :**

**ETUDES ET DIPLOMES :**

**ADRESSE PERSONNELLE :**

**n° de téléphone :**

**ADRESSE PROFESSIONNELLE :**

**n° de téléphone :**

**DECORATIONS :**

**LANGUES ETRANGERES :**

**TRAVAUX PERSONNELS :**



## Institut Des Hautes Etudes de Défense Nationale

### Session en région

1, Place Joffre – 75700 Paris SP 07

Tél : 01.44.42.47. 21

Fax : 01. 44. 42. 46. 16

**ANNEE 2015**  
**201è SESSION en région**

**STRASBOURG**

Joindre **Obligatoirement** une  
photographie d'identité couleur  
**récente**

## FICHE DE CANDIDATURE

**Dactylographiée ou manuscrite en lettres capitales avec accents**

### I. ETAT CIVIL :

NOM .....NOM DE JEUNE FILLE.....

Prénoms (**Souligner le prénom usuel**) .....

Date et lieu de naissance : ...../...../..... à.....

Département ou pays de naissance..... Nationalité.....

Situation de famille       Marié(e)     Célibataire     Divorcé(e)     Veuf (ve)

#### Adresse privée

.....

.....Code postal .....Ville.....

Téléphone...../...../...../..... Portable...../...../...../..... Courriel.....

### II. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Secteur public. Ministère d'appartenance : .....  Secteur nationalisé       Secteur privé

Secteur militaire : Arme : ..... Origine : ..... Grade : .....

Profession, grade, niveau de responsabilité (1):

#### Adresse professionnelle

.....

.....Code postal ..... Ville.....

Téléphone...../...../...../..... Fax ...../...../...../..... courriel.....

### III. DIPLOMES CIVILS ET MILITAIRES, expérience acquise :

.....  
.....

#### SITUATION MILITAIRE (2) :

Position :       Rayé des réserves       Honorariat       Exempté ou réformé

Appartient aux réserves

Armée :       Terre       Marine       Air       Services communs aux trois armées (3)

Arme ou service : ..... Grade : ..... Date de prise de rang : ...../...../.....

Organisme d'administration dans les réserves :

### IV. DIVERS ("fonctions électives ou collégiales, syndicales, autres)

### V. QUESTIONNAIRE

**Avez-vous suivi une session de l'IHEDN ?**

- OUI :  session nationale n° ..... Année : / /  
 session régionale n°.....Lieu .....Année : / /  
 séminaire IHEDN-Jeunes n°.....Lieu..... Année : / /
- NON

**Avez-vous déjà été candidat à une session de l'IHEDN ?**

- OUI :  session nationale n°..... Année : / /  
 session régionale n°..... Lieu.....Année : / /  
 séminaire IHEDN-Jeunes n°..... Lieu.....Année : / /
- NON

**Comment avez-vous connu l'IHEDN ?**

- Médias..... Internet  Association régionale  
 Contact par l'institut..... Service formation RH  Relations(pers/prof.)  
 Autres (préciser) .....

**VI. SUIVI ADMINISTRATIF**

**Carte identité obligatoirement** en cours de validité n°.....

**ou**

**Passport obligatoirement** en cours de validité n° .....

Date de délivrance

Autorité de délivrance :

**Le dépôt de cette candidature implique l'engagement :**

- D'une présence permanente pendant toute la durée la session.
- De prendre une part active ultérieurement à la promotion de la culture de Défense.

**Je donne mon accord pour que ces renseignements soient réunis sous la forme d'un listing informatique (conservé à l'IHEDN) et pour que mes nom et prénom et profession figurent sur la liste des auditeurs qui sera mise en ligne sur le site Internet de l'Institut.**

OUI, je donne mon accord

NON, je ne donne pas mon accord

A....., le.....

(Signature)

**OBSERVATIONS IMPORTANTES**

- L'Institut souhaite réunir des auditeurs possédant déjà une solide expérience de leur fonction ou de leur profession et susceptibles de disposer encore d'un large champ d'activités. **Cette considération fait réserver l'admission aux candidats dont l'âge est de 30 ans ou plus.**
- Les auditeurs relevant du secteur public sont proposés par leur administration. Ils doivent donc rechercher l'accord de leurs instances hiérarchiques sur le plan de l'opportunité du service.

(1) Profession, emploi, niveau de responsabilité ; il est nécessaire que soient clairement indiquées la nature de l'activité et l'étendue des responsabilités plus spécialement pour les auditeurs du secteur privé.

(2)

Il est précisé que. le fait d'être officier de réserve ne constitue pas un critère pris en considération pour la sélection des auditeurs  
rie, service des essences, service de santé, service du commissariat des armées



# ENGAGEMENT DE PRISE EN CHARGE DES DROITS D'INSCRIPTION

(à remplir obligatoirement)

## Entité assurant le financement de la formation

Ministère/ Entreprise/ Organisme employeur/ organisme Financier (AFDAS, AGEFOS...)

.....

Le candidat lui-même (autofinancement) .....

Adresse .....

.....

Coordonnées (tél., courriel) : .....

## Service prenant en charge les droits d'inscription (service payeur)

Intitulé : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (tél. courriel) : .....

## Coordonnées de la personne à qui sera adressée la facture

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées (tél. courriel) : .....

## Personne ayant qualité pour engager la prise en charge financière et régler les droits d'inscription

Je, soussigné(e), .....

agissant en qualité de : .....

m'engage à prendre en charge et régler les droits d'inscription à la 201<sup>e</sup> session en région de l'IHEDN, d'un montant de (en toutes lettres) ..... dès l'acceptation de la candidature de M./ Mme (prénom nom) .....

Fait à ..... le .....

Signature (et cachet de l'organisme)

Les droits d'inscription sont de **300 €** pour tous les auditeurs. La formation est gratuite pour les militaires français.

L'IHEDN prend en charge :

- les repas de midi,
- la 2<sup>ème</sup> semaine de stage en pension complète.

**Les droits d'inscription devront être impérativement acquittés dans le mois qui suit le début de la formation.  
Toute session débutée est due dans son intégralité.**

Nota :

- Sur demande de l'employeur ou du candidat, une convention de formation professionnelle pourra être établie ;
- Les organismes travaillant sur bons de commande devront l'adresser à l'Institut dès parution de l'arrêté du Premier ministre portant désignation des auditeurs ;
- En cas d'appel à un organisme extérieur (AFDAS, AGEFOS....) pour le financement, le contrat de prestation de service devra être adressé à l'IHEDN dès l'accord conclu.



Bureau des  
Sessions en région

## ENGAGEMENT

**DE RESPECTER L'OBLIGATION D'ASSIDUITE  
PENDANT TOUTE LA DUREE DE LA SESSION**

**ET**

**DE PARTICIPER AUX TRAVAUX DES ASSOCIATIONS REGIONALES**

**Dates de la 201<sup>è</sup> session en région :**

**Du 8 SEPTEMBRE AU 16 OCTOBRE 2015**

Le (la) candidat(e)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ si je suis admis (e) à la  
201<sup>è</sup> session régionale de l'I.H.E.D.N, qui se déroulera à Strasbourg,

m'engage à suivre de façon régulière et prioritaire, les conférences, les visites de sites militaires et civils et les travaux de comités pendant les périodes suivantes :

← - quatre semaines (semaine de 4 jours du mardi au vendredi)

← - une dernière séquence répartie sur deux jours, consacrée à la restitution des études menées au cours de la session.

**2.** avoir pris connaissance des différentes missions assignées aux membres des associations régionales des auditeurs de l'IHEDN et de la recommandation qui m'est faite d'adhérer à l'une d'entre elles à l'issue de la session et à participer activement à ses activités en y apportant mes compétences dans le ou les domaines suivants :

.....  
.....  
.....

Fait, à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature.



## PARTICIPATION AUX TRAVAUX DES ASSOCIATIONS REGIONALES DE L'UNION-IHEDN

**L'engagement des auditeurs se prolonge au delà des sessions régionales et poursuit quatre objectifs :**

- maintenir et renforcer les liens entre les auditeurs de l'IHEDN,
- développer l'esprit de défense dans la nation,
- contribuer à la réflexion sur la défense nationale et apporter son concours à l'Institut pour l'accomplissement de sa tâche,
- entretenir les compétences en matière de défense globale acquises durant la session.

Cette action se concrétise à travers l'adhésion et à la participation aux travaux des 32 associations régionales qui couvrent l'ensemble du territoire national.

Le rôle des membres de ces associations consiste principalement à :

- o collaborer à l'organisation de conférences ;
- o participer à l'organisation de colloques ;
- o organiser des visites ciblées dans le domaine de la Défense ;
- o coopérer aux travaux d'études annuels ;
- o participer au sein des Trinômes Académiques, à l'expansion de la culture de défense ;
- o prendre des responsabilités de «Conseiller de Défense» auprès d'un préfet ;
- o animer les « Correspondants Défense » des communes ;
- o participer aux « Relais IHEDN-Intelligence Economique » auprès des PME-PMI ;
- o apporter une contribution à la communication des actions menées par l'Association ;
- o contribuer au recrutement des nouveaux auditeurs de toutes les sessions et de tous les séminaires organisés par l'IHEDN ;
- o apporter une aide logistique ou administrative ;

**Il est donc recommandé aux futurs auditeurs de concourir à l'une de ces activités, en y apportant leur expérience et leur savoir-faire.**

## CURRICULUM VITAE

**NOM :**

**Prénoms :**

**Né (e) le :**

**à :**

**de :**

**et de :**

**SITUATION DE FAMILLE :**

**SITUATION MILITAIRE :**

**ETUDES ET DIPLOMES :**

**ADRESSE PERSONNELLE :**

**n° de téléphone :**

**ADRESSE PROFESSIONNELLE :**

**n° de téléphone :**

**DECORATIONS :**

**LANGUES ETRANGERES :**

**TRAVAUX PERSONNELS :**