



# ANNEXE A ANTÉCÉDENTS / DÉCLARATION

RÉSERVÉ À CIC
N° d'ID du client/IUC/SSOBL

Avant de commencer à remplir le formulaire, faites un nombre suffisant de photocopies selon vos besoins. Vous pouvez également l'imprimer en tout ou en partie à partir de notre site Web à [www.cic.gc.ca](http://www.cic.gc.ca).

Si vous manquez d'espace pour inscrire tous les renseignements demandés, veuillez poursuivre sur une feuille distincte que vous joindrez au formulaire. Inscrivez votre nom dans le haut de chaque feuille additionnelle et indiquez le titre du formulaire ainsi que le numéro de la question à laquelle vous répondez.

**AVANT DE COMMENCER, LISEZ LE GUIDE DE LA DEMANDE  
REmplir À L'ÉCRAN ou écrire clairement en LETTRES MOULÉES, à l'encre noire**

<b>Indiquez si vous êtes</b>			
<input type="checkbox"/> Le requérant principal		<input type="checkbox"/> L'époux, le conjoint de fait ou l'enfant à charge âgé de 18 ans ou plus du requérant principal	
<b>1. Votre nom au complet</b>			
Nom de famille		Prénom(s)	
<hr/>			
<b>2. Votre nom au complet écrit dans votre langue ou graphique maternelle</b> (p. ex., caractères arabes, cyrilliques, coréens ou japonais, ou code commercial/télégraphique chinois)			<b>3. Votre date de naissance</b> (AAAA-MM-JJ)
<hr/>			
<b>4. Détails personnels concernant votre père</b>			
Nom de famille		Prénom(s)	
<hr/>			
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Ville natale	Pays ou territoire natal	Date du décès si décédé (AAAA-MM-JJ)
<hr/>			
<b>5. Détails personnels concernant votre mère</b>			
Nom de famille à la naissance		Prénom(s)	
<hr/>			
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Ville natale	Pays ou territoire natal	Date du décès si décédé (AAAA-MM-JJ)
<hr/>			
<b>6. Est-ce que vous-même ou, si vous êtes le requérant principal, l'un des membres de votre famille nommés sur la demande de résidence permanente au Canada :</b>			
		OUI	NON
a) avez déjà été reconnu coupable d'un crime ou un délit au Canada pour lequel un pardon n'a pas été accordé en vertu de la <i>Loi sur le casier judiciaire</i> ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) avez déjà été reconnu coupable, ou êtes-vous actuellement accusé, jugé pour, associé à un crime ou un délit, ou sujet à des procédures judiciaires dans un autre pays ou territoire?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) avez déjà présenté une demande d'asile au Canada ou dans un bureau canadien des visas à l'étranger, auprès d'un autre pays ou territoire(s), ou auprès du Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) avez déjà reçu le refus du statut de réfugié, un visa d'immigrant ou de résident permanent (incluant un <i>Certificat de sélection du Québec</i> (CSQ) ou demande au <i>Programme des candidats des provinces</i> ) ou de visiteur ou de résident temporaire pour aller au Canada ou dans tout autre pays ou territoire?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) avez déjà reçu le refus d'admission au Canada ou dans tout autre pays ou territoire, ou reçu l'ordre de quitter le Canada ou tout autre pays ou territoire?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) avez déjà participé à un acte de génocide, à un crime de guerre ou à la perpétration d'un crime contre l'humanité?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) avez déjà utilisé, planifié d'utiliser ou prôné une lutte armée ou la violence pour atteindre des objectifs politiques, religieux ou sociaux?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) avez déjà été associé à un groupe qui a utilisé, utilise, a prôné ou prône une lutte armée ou la violence pour atteindre des objectifs politiques, religieux ou sociaux?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) avez déjà été membre d'une organisation qui est ou a été engagée dans une activité qui s'inscrit dans le cadre d'une activité criminelle?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) avez déjà été gardé en détention, incarcéré ou en prison?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) avez déjà souffert d'une maladie grave ou d'un désordre physique ou mental?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour toute question à laquelle vous avez répondu " OUI ", veuillez donner des précisions ci-dessous.			

**7. Scolarité**

Indiquez le nombre d'années que vous avez réussies pour chacun des niveaux d'études suivants.

Élémentaire/  
École primaire

Secondaire

Université/  
Collège

École de formation professionnelle ou  
autre école postsecondaire

Donnez des précisions sur toutes les études secondaires et postsecondaires (y compris celles de niveau universitaire ou collégial et formation professionnelle) que vous avez faites.

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Nom de l'établissement	Ville et pays ou territoire	Genre de certificat ou de diplôme décerné	Champs d'études

**8. Antécédents personnels**

Veillez préciser vos antécédents personnels depuis l'âge de 18 ans, ou les 10 dernières années, selon la période la plus récente.

Commencez par l'information la plus récente. À la rubrique « Activité », inscrivez votre profession ou votre emploi, si vous travailliez. Si vous ne travailliez pas, donnez des renseignements sur ce que vous faisiez (par exemple, chômage, études, voyage, retraite, en détention, etc.). Si vous étiez à l'extérieur de votre pays ou territoire de nationalité, indiquez votre statut dans ce pays ou territoire.

**Note : Veillez ne pas laisser de période inexpliquée en fait de temps.**



Si vous ne rendez pas compte de toutes les périodes, le traitement de votre demande sera retardé.

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Activité	Ville ou village et pays ou territoire	Statut dans le pays ou territoire	Nom de l'entreprise, de l'employeur, de l'école, de l'établissement, selon le cas

**9. Appartenance ou affiliation à des organisations**

De quelles organisations avez-vous déjà été sympathisant, membre ou affilié? Entre autres, une organisation politique, sociale, de jeunes ou d'étudiants, des syndicats et des associations professionnelles. N'utilisez pas d'abréviation. Prenez soin d'indiquer dans quelle ville et quel pays ou territoire. Veillez inscrire "Néant" dans cette section si vous n'avez jamais appartenu ou été affilié à une ou plusieurs organisations.

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Nom de l'organisation	Type d'organisation	Activités et/ou postes occupés au sein de l'organisation	Ville et pays ou territoire

**10. Charges publiques officielles**

Indiquez toutes les charges publiques (par exemple fonctionnaire, juge, policier, employé d'une agence de service de renseignements) que vous avez occupées. Veillez inclure les charges publiques que vous avez occupées avant ou après votre retraite. N'utilisez pas d'abréviation. Veillez inscrire "Néant" dans cette section si vous n'avez jamais appartenu ou été affilié à une ou plusieurs organisations.

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Pays ou territoire et sphère de compétence (p. ex., nationale, régionale ou municipale)	Service / Direction	Activités et/ou postes occupés

**11. Service militaire et/ou paramilitaire**

Donnez ci-dessous des détails complets sur votre service militaire et/ou paramilitaire pour chacun des pays ou territoire que vous avez servi comme membre des forces armées. Veuillez inscrire "Néant" dans cette section si vous n'avez jamais fait de service militaire et/ou paramilitaire. Veuillez ne pas laisser de période inexpliquée en fait de temps.

Nom du pays ou territoire

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Secteur de service, numéro de l'unité et nom du commandant	Grade(s)	Dates et lieux de tout combat actif	Raison de la fin de votre service

Nom du pays ou territoire

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Secteur de service, numéro de l'unité et nom du commandant	Grade(s)	Dates et lieux de tout combat actif	Raison de la fin de votre service

**12. Adresses**

Inscrivez toutes les adresses où vous avez résidé depuis votre 18e anniversaire ou au cours des 10 dernières années, selon la période la plus récente. N'utilisez pas d'adresses comportant des boîtes postales.

Du (AAAA-MM)	Au (AAAA-MM)	Rue et numéro civique	Ville ou village	Province, État ou district	Code postal/ZIP	Pays ou territoire

**Autorisation de divulguer des renseignements personnels**

En soumettant ce formulaire, vous consentez à ce que soit communiqué au gouvernement canadien par toute instance gouvernementale, y compris les autorités policières, judiciaires et civiles de tout pays ou territoire où vous avez résidé, tout dossier ou toutes informations qu'elles pourraient détenir à votre sujet concernant toute enquête, arrestation, inculpation, condamnation, peine et tout procès. Ces renseignements seront utilisés pour évaluer votre admissibilité à immigrer au Canada ou à y demeurer en vertu de la législation canadienne.

**Déclaration du demandeur**

Je déclare que les renseignements que j'ai donnés sont véridiques, complets et exacts.

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date (AAAA-MM-JJ)

**NE PAS REMPLIR IMMÉDIATEMENT LA SECTION SUIVANTE. ON PEUT VOUS DEMANDER DE LA SIGNER EN PRÉSENCE D'UN REPRÉSENTANT DU GOUVERNEMENT CANADIEN OU D'UNE AUTRE PERSONNE DÉSIGNÉE OFFICIELLEMENT PAR LE GOUVERNEMENT DU CANADA.**

**Déclaration de l'interprète**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare solennellement que j'ai interprété fidèlement et exactement, en \_\_\_\_\_ (langue), le contenu de la présente demande et de tous les formulaires connexes pour la personne concernée.

Cette dernière m'a dit, et je le crois vraiment, qu'elle comprend parfaitement la nature et l'objet de ces formulaires, et je fais cette déclaration solennelle la croyant en conscience vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

\_\_\_\_\_

Signature de l'interprète

**Déclaration solennelle**

Je, \_\_\_\_\_, déclare que les renseignements que j'ai donnés dans la présente demande sont véridiques, complets et exacts, et je fais cette déclaration solennelle la croyant en conscience vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

\_\_\_\_\_

Signature du requérant

Déclaré devant moi à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ de l'an \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Représentant du gouvernement du Canada (Nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_

Signature

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et seront utilisés aux fins de l'examen de votre demande comme résident permanent. Ils seront conservés dans la banque de renseignements personnels CIC PPU 039 et CIC PPU 042. Pour les demandeurs d'asile, les renseignements seront utilisés pour déterminer votre admissibilité et la recevabilité de votre demande d'asile au Canada selon les critères de la LIPR. Les renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels CIC PPU 009 intitulé Revendication du statut de réfugié au Canada. Ils pourront être communiqués à d'autres organisations conformément au principe d'usage compatible de l'information en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Par ailleurs, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*, les personnes ont le droit de s'attendre à ce que leurs renseignements personnels soient protégés et d'y avoir accès. Les détails sur ces questions sont disponibles sur le site Infosource (<http://infosource.gc.ca>) et sont également disponibles dans les bibliothèques publiques partout au Canada.