



Réservé à l'administration

N° de référence individuel

N° de dossier

Important – Vous devez signer ce formulaire et le joindre à votre demande si vous payez les frais exigés par carte de crédit.

Raison de la demande

Demande d'un employeur relativement
à une offre d'emploi :

Temporaire

Permanent

Demande de sélection temporaire pour :

Études

Travail temporaire

Traitement médical

Demande d'engagement –
Regroupement familial

Demande de sélection permanente pour :

Travailleur qualifié
(Programme de l'expérience
québécoise seulement)

Travailleur autonome

Entrepreneur

Aide familiale résidente

Reconnaissance à titre de consultant
en immigration :Demande
de reconnaissance

Renouvellement

Évaluation comparative des études effectuées
hors du Québec

Il est obligatoire de fournir
les coordonnées du requérant
principal s'il n'est pas le titulaire
de la carte de crédit.

► Requérant principal (personne qui fait la demande)

Nom

Prénom

Date de naissance (année) (mois) (jour)

Indiquez les nom et prénom
de la personne titulaire de
la carte de crédit. Vous devez
nous transmettre le **formulaire
original** signé par la personne
titulaire de la carte de crédit.

Aucune photocopie
ne sera acceptée.

► Autorisation

J'autorise le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion à porter le montant de _____ \$ CA
à ma carte de crédit.

Nom

Prénom

Signature

Date (année) (mois) (jour)

Carte de crédit

Visa

MasterCard

Numéro

Expiration (Mois) (Année)

Code de sécurité CVV

American Express

Numéro

Expiration (Mois) (Année)

Code de sécurité CVV