



## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Donnez **TOUS** les noms en français et dans votre langue maternelle (c'est-à-dire en caractères arabes, cyrilliques, chinois, code commercial/télégraphique chinois, coréens ou japonais). Incluez **TOUS** les membres de la famille même s'ils ne vous accompagnent pas. Si vous avez besoin de plus d'espace, photocopiez ce formulaire et joignez-le à votre demande.

REMPLIR À L'ÉCRAN ou écrire clairement en LETTRES MOULÉES, à l'encre noire.

### SECTION A

Nom	Lien de parenté VOIR NOTE 1	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Adresse actuelle (si décédé: dites dans quelle ville, pays et la date)	Vous accompagnera au Canada? OUI NON	
	DEMANDEUR				
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
	ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
	MÈRE			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
	PÈRE			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
	PARENT			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		

NOTE 1 : Si vous n'avez pas d'époux ou de conjoint de fait, lisez la déclaration suivante et signez-la.  
Je déclare que je n'ai pas d'époux ou de conjoint de fait.

Signature: \_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

### SECTION B - ENFANTS (Donnez les noms de TOUS vos fils et de TOUTES vos filles, y compris les noms de TOUS les enfants adoptés, les beaux-fils et les belles-filles, peu importe leur âge et leur lieu de résidence.)

Nom	Lien de parenté VOIR NOTE 2	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Adresse actuelle (si décédé: dites dans quelle ville, pays et la date)	Vous accompagnera au Canada? OUI NON	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:		

NOTE 2 : Si vous n'avez pas d'enfants, lisez la déclaration suivante et signez-la.  
Je déclare que je n'ai pas d'enfants naturels ou adoptés ou de beaux-enfants.

Signature: \_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

**SECTION C - DÉCLARATION**

Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes aux faits. Je comprends également que ce document, une fois rempli et signé, fait partie de mon dossier d'immigration et qu'il servira à vérifier les informations sur ma famille pour toute demande ultérieure.

Signature: \_\_\_\_\_ Date (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_

Les renseignements fournis sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* pour établir si vous êtes admissible au Canada à titre de résident temporaire. Ils seront versés au fichier de renseignements personnels CIC PPU 055, Fichier des visiteurs. Ils sont protégés et accessibles en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*.

**INSTRUCTIONS****Qui doit remplir ce formulaire?**

Ce formulaire doit être complété par :

- chaque personne **âgée de 18 ans et plus, ou**
- **un mineur (âgé de moins de 18 ans)** voyageant seul.

**SECTION A**

Donnez les renseignements personnels au sujet de :

- **vous-même;**
- **votre époux ou conjoint de fait, s'il y a lieu;**
- **votre mère;**
- **votre père;**
- **ou parent.**

Incluez : **nom complet, date de naissance, pays de naissance, adresse et profession actuelles.**

**Cochez Oui ou Non** pour indiquer si cette personne vous accompagne.

Si une personne est décédée, écrivez la ville, le pays et la date du décès sous « Adresse actuelle ».

Si une personne ne travaille pas, écrivez si elle est retraitée, étudiante, etc.

**Si une section ne s'applique pas à vous, écrivez « sans objet » ou « S.O. ».**

**Note :** Si vous n'avez ni époux ni conjoint de fait, lisez la « **Note 1** » et signez la déclaration.

**SECTION B**

Donnez les renseignements personnels au sujet de vos enfants. Il est très important que vous inscriviez tous vos enfants (même s'ils sont déjà des résidents permanents ou des citoyens canadiens). Ceci comprend :

- **enfants mariés,**
- **enfants adoptés,**
- enfants de l'époux ou du conjoint de fait,
- un de vos enfants adoptés par d'autres,
- un de vos enfants confiés à la garde d'un ex-époux, ex-conjoint de fait ou autre tuteur.

Incluez : **nom complet, lien de parenté (ex. fils, fille adoptive) date de naissance, pays de naissance, situation familiale (marié, célibataire, veuf, conjoint de fait, divorcé, séparé, mariage annulé), adresse et professions actuelles.**

**Cochez Oui ou Non** pour indiquer si cette personne vous accompagne.

Si une personne ne travaille pas, écrivez si elle est retraitée, étudiante, etc.

**Note :** Si vous n'avez pas d'enfants, lisez la « **Note 2** », signez et datez la déclaration.

**SECTION C****Signature**

**Signez et écrivez la date dans les espaces fournis à cet effet au bas de la page.**

**Note :** En signant, vous déclarez avoir entièrement compris les questions posées et avoir fourni des renseignements complets, exacts et factuels. Si vous omettez de signer le formulaire ou d'y écrire la date, celui-ci vous sera retourné.

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) en vertu de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (LIPR). Les renseignements personnels fournis seront utilisés aux fins du traitement d'une demande. Les renseignements personnels fournis peuvent être communiqués à d'autres institutions du gouvernement fédéral, à des organismes de maintien de l'ordre, à des gouvernements provinciaux/territoriaux ou à des gouvernements étrangers aux fins de validation de l'identité, de l'admissibilité et de la recevabilité. Les renseignements personnels peuvent également être communiqués à des médecins aux fins de validation de l'identité et de la recevabilité.

Les renseignements personnels peuvent également être utilisés à d'autres fins, notamment à des fins de recherche, de statistiques, d'évaluation des programmes et des politiques, de vérification interne, de conformité, d'intégrité des programmes, de gestion des risques, d'admissibilité ultérieure aux programmes, d'élaboration de stratégies et de rapports.

Le fait de ne pas remplir correctement le formulaire peut retarder le traitement de la demande ou entraîner le rejet de celle-ci. La Loi sur la protection des renseignements personnels accorde aux personnes le droit d'accès, de protection et de correction de leurs renseignements personnels. Si vous n'êtes pas satisfait de la manière dont IRCC traite vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). Les détails concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels sont décrits dans le fichier de renseignements personnels d'IRCC -PPU 013, 051, 068.