



## DEMANDE DE TRAITEMENT VISANT LES MEMBRES DE LA FAMILLE DANS LE CADRE DU DÉLAI PRESCRIT D'UN AN

(Réfugiés au sens de la Convention outre-frontières et personnes protégées à titre humanitaire outre-frontières)

### LE DEMANDEUR PRINCIPAL AU CANADA DOIT REMPLIR CE FORMULAIRE

|  |   |                           |  |
|--|---|---------------------------|--|
| Votre nom au complet<br>Nom de famille           |   | Prénoms                   |  |
| Votre date de naissance<br>(AAAA-MM-JJ)          | Date de votre arrivée au Canada<br>(AAAA-MM-JJ) | Votre numéro de téléphone | Autre numéro de téléphone (s'il y a lieu)<br>Poste |
| Votre adresse électronique                       |   |                           | Votre n° IUC                                       |
| Votre adresse postale<br>Adresse (numéro et rue) |   |                           |  |
| Ville  |   | Province                  | Code postal  |
| Nom du groupe ou de l'organisme de parrainage    |   |                           |  |

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE DONT LA DEMANDE SERA TRAITÉE DANS LE CADRE DU DÉLAI PRESCRIT D'UN AN

#### A) Membre de la famille

|  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|-----------------------------------|--|
| Nom au complet<br>Nom de famille   |  | Prénoms  | Date de naissance<br>(AAAA-MM-JJ) | Pays de résidence actuel   |
| Lien de parenté<br><input type="checkbox"/> Votre époux<br><input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> Votre enfant à charge ou l'enfant à charge de votre époux ou conjoint de fait |  | <input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> L'enfant à charge de votre enfant à charge |                                   | Ce membre de la famille était-il inclus dans votre Demande de résidence permanente au Canada (IMM 0008)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

#### B) Membre de la famille

|  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|-----------------------------------|--|
| Nom au complet<br>Nom de famille   |  | Prénoms  | Date de naissance<br>(AAAA-MM-JJ) | Pays de résidence actuel   |
| Lien de parenté<br><input type="checkbox"/> Votre époux<br><input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> Votre enfant à charge ou l'enfant à charge de votre époux ou conjoint de fait |  | <input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> L'enfant à charge de votre enfant à charge |                                   | Ce membre de la famille était-il inclus dans votre Demande de résidence permanente au Canada (IMM 0008)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

#### C) Membre de la famille

|  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|-----------------------------------|--|
| Nom au complet<br>Nom de famille   |  | Prénoms  | Date de naissance<br>(AAAA-MM-JJ) | Pays de résidence actuel   |
| Lien de parenté<br><input type="checkbox"/> Votre époux<br><input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> Votre enfant à charge ou l'enfant à charge de votre époux ou conjoint de fait |  | <input type="checkbox"/> Votre conjoint de fait<br><input type="checkbox"/> L'enfant à charge de votre enfant à charge |                                   | Ce membre de la famille était-il inclus dans votre Demande de résidence permanente au Canada (IMM 0008)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

### DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements donnés dans le présent formulaire et dans les documents joints sont exacts, véridiques et complets.

**SIGNATURE**  \_\_\_\_\_

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

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et seront utilisés pour l'évaluation de votre demande conformément aux critères prévus dans la Loi. Ils seront conservés dans la banque de renseignements personnels CIC PPU 042 intitulée Dossiers individuels d'immigration tel qu'indiqué dans **Infosource** et 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 droit à la protection de leurs renseignements personnels ainsi qu'à leur accès. Pour de plus amples renseignements, consultez [infosource.gc.ca](http://infosource.gc.ca) ou téléphonez au Télécentre de Citoyenneté et Immigration Canada. **Vous pouvez également consulter Infosource dans les bibliothèques publiques du Canada.**