



# ANNEXE 1 ANTÉCÉDENTS / DÉCLARATION

Le requérant principal, son époux ou conjoint de fait, s'il y a lieu, et tous leurs enfants à charge âgés de 18 ans ou plus dont le nom figure sur la demande de résidence permanente doivent remplir leur propre formulaire individuel.

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 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)

**Indiquez si vous êtes**

- Le requérant principal  L'époux, le conjoint de fait ou l'enfant à charge âgé de 18 ans ou plus du requérant principal

**1. Votre nom au complet**

Nom de famille

Prénom(s)

**2. Votre nom au complet écrit dans votre langue ou graphie maternelle**  
(p. ex., caractères arabes, cyrilliques, coréens ou japonais, ou code commercial/télégraphique chinois)

**3. Autres noms que vous avez déjà utilisés ou utilisez encore**  
(notamment le nom à la naissance, anciens noms acquis du conjoint, pseudonymes)

**4. Votre date de naissance**

Jour	Mois	Année

**5. Votre pays de résidence actuel**

**6. Votre statut dans ce pays**

**7. Détails personnels concernant votre père**

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

Jour	Mois	Année

Ville natale

Pays natal

Date du décès, si décédé

Jour	Mois	Année

**8. Détails personnels concernant votre mère**

Nom de famille à la naissance

Prénom(s)

Date de naissance

Jour	Mois	Année

Ville natale

Pays natal

Date du décès, si décédée

Jour	Mois	Année

**9. 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 :**

- |  | OUI                      | NON                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • avez déjà été déclaré coupable ou êtes présentement accusé(e) ou poursuivi(e), ou encore avez été complice d'un crime ou d'une infraction, ou avez fait l'objet de poursuites au criminel dans un pays?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • avez déjà demandé le statut de réfugié au Canada ou fait une demande de visa canadien d'immigrant ou de résident permanent ou de visiteur ou de résident temporaire?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • avez déjà reçu le refus du statut de réfugié, ou du visa d'immigrant ou de résident permanent ou de visiteur ou de résident temporaire, pour aller au Canada ou dans tout autre pays, ou vous a-t-on refusé un Certificat de sélection du Québec (CSQ) pour aller au Québec? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • avez déjà reçu le refus d'admission au Canada ou dans tout autre pays, ou reçu l'ordre de quitter le Canada ou tout autre pays?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • 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"/> |
| • 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"/> |
| • 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"/> |
| • 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"/> |
| • avez déjà été gardé(e) en détention ou en prison?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • 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.

**10. Scolarité**

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

Élémentaire/  
École primaire

Secondaire

Université/  
CollègeÉcole 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		Au		Nom de l'établissement	Ville et pays	Genre de certificat ou de diplôme décerné
M	A	M	A			

**11. Antécédents personnels**

Expliquez en détail ce que vous avez fait ces dix (10) dernières années ou depuis votre 18e anniversaire de naissance, selon la plus longue de ces deux périodes. Commencez par les informations les plus récentes; indiquez, entre autres, les emplois occupés, les périodes de chômage, les périodes d'études et toute autre utilisation du temps, comme le temps passé à voyager à la recherche d'un pays refuge, des séjours à l'hôpital, en prison ou dans tout autre endroit de détention, et les périodes passées à la maison comme personne au foyer. Vous ne devez omettre aucun intervalle de temps.

Du		Au		Activité	Ville ou village et pays	Nom de l'entreprise, de l'employeur, de l'école, de l'établissement, selon le cas
M	A	M	A			

**12. 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.

Du		Au		Nom de l'organisation	Type d'organisation	Activités et/ou postes occupés au sein de l'organisation	Ville et pays
M	A	M	A				

**13. Charges publiques officielles**

Indiquez toutes les charges publiques (par exemple fonctionnaire, juge, policier) que vous avez occupées. N'utilisez pas d'abréviation.

Du		Au		Pays et sphère de compétence (p. ex., nationale, régionale ou municipale)	Service / Direction	Activités et/ou postes occupés
M	A	M	A			

**14. Service militaire**

Donnez ci-dessous des précisions sur votre service militaire pour chacun des pays que vous avez servi comme membre des forces armées.

Nom du pays

Du		Au		Secteur de service, numéro de l'unité et nom du commandant	Grade(s)	Dates et lieux de tout combat actif
M	A	M	A			

Nom du pays

Du		Au		Secteur de service, numéro de l'unité et nom du commandant	Grade(s)	Dates et lieux de tout combat actif
M	A	M	A			

**15. Adresses**

Inscrivez toutes les adresses où vous avez résidé depuis votre 18e anniversaire. N'utilisez pas d'adresses comportant des boîtes postales.

Du		Au		Rue et numéro civique	Ville ou village	Province, État ou district	Pays
M	A	M	A				

## 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 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

Cette déclaration s'applique aux renseignements que j'ai inscrits sur ce formulaire et, s'il y a lieu, tous les renseignements fournis dans ma demande de résidence permanente ainsi que dans les annexes et les pièces justificatives qui y sont jointes.

- Je déclare que les renseignements que j'ai donnés sont véridiques, complets et exacts.
- Je reconnais que toute fausse déclaration de ma part ou dissimulation d'un fait important pourra entraîner mon exclusion du Canada et constituer des motifs de poursuites contre moi ou de renvoi.
- Je reconnais également que si l'on me trouve non admissible pour cause de fausse représentation, on peut m'interdire l'entrée au Canada pendant une période de deux ans à partir du moment où une décision définitive quant à mon inadmissibilité est prise ou, si cette décision est prise au Canada, du moment de mon renvoi du Canada.
- Je reconnais que si je souhaite exercer une profession réglementée, il m'incombe de me renseigner sur les critères d'obtention d'un permis d'exercice auprès de l'organisme compétent au Canada et que la délivrance d'un visa de résident permanent du Canada ne me garantit pas un emploi au Canada dans mon domaine ou ma profession ou dans tout autre domaine ou profession.
- Je reconnais que la délivrance d'un visa de résident permanent du Canada peut être assujettie à des conditions auxquelles je devrai satisfaire au préalable.
- Je déclare avoir compris tous les éléments du présent formulaire, ayant, au besoin, demandé et obtenu une explication de chacun des points que je ne comprenais pas bien.
- Je comprends que le présent 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.
- Je préviendrai immédiatement le bureau canadien des visas où j'ai présenté ma demande si certaines des informations ou réponses fournies dans les formulaires de demande changent.

Signature

Date

Jour	Mois	Année

**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 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

### 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
Déclaré  
devant moi à

ce

jour  
de

de l'an

Représentant  
du gouvernement  
du Canada

Nom ▶

en lettres moulées

Signature ▶

Les renseignements que vous fournissez dans le présent document sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* pour déterminer si vous pouvez être admis au Canada à titre de résident permanent et seront versés au fichier de renseignements personnels numéro CIC PPU 039 intitulé *Dossiers des immigrants des missions à l'étranger*. 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*. Les instructions sur les moyens d'obtenir des renseignements sont publiées dans InfoSource, dont vous pouvez obtenir un exemplaire dans tous les bureaux de Citoyenneté et Immigration Canada.