



# DEMANDE D'APPROBATION DE LA RÉADAPTATION

Langue de la correspondance

Français OU  Anglais

**PARTIE A DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE DEMANDEUR**

<b>1</b> <input type="checkbox"/> DEMANDE D'APPROBATION DE LA RÉADAPTATION	<b>2</b> <input type="checkbox"/> POUR INFORMATION SEULEMENT
--	--

**PARTIE B DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE DEMANDEUR**

<b>1</b> Nom de famille	Prénom(s) - N'utilisez pas d'initiales	<b>2</b> Date de naissance	Jour   Mois   Année 	<b>3</b> Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
<b>4</b> Pays de naissance	<b>5</b> Citoyenneté	<b>6</b> État matrimonial <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Divorcé(e)			
<b>7</b> Tous les autres noms que vous utilisez ou avez utilisés (Y compris le nom de jeune fille, noms de mariages antérieurs, noms d'emprunt ou surnoms, changement légal de nom)					
1) Nom de famille		Prénom(s)		2) Nom de famille	
Prénom(s)		Prénom(s)			
<b>8</b> Adresse de mon domicile			<b>9</b> Adresse postale		
N° et rue			Faire adresser mon courrier à la case 8 <input type="checkbox"/> ou à :		
App./Unité			App./Unité		
Ville		Province/État		Code postal	
<b>10</b> N° de téléphone à domicile	<b>11</b> N° de téléphone au bureau	<b>12</b> N° de télécopieur	<b>13</b> Heure		
Ind. rég.   N°	Ind. rég.   N°	Ind. rég.   N°	À quelle heure est-il préférable de vous téléphoner?		
			<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		

**14** Il se peut que je ne sois pas admissible au Canada parce que j'ai commis les infractions suivantes :  
(Utiliser une feuille séparée intitulée N° 14 : Infractions/Condamnations)

INFRACTION(S)/ CONDAMNATION(S)	DATE(S) - INFRACTION/ CONDAMNATION	ENDROIT(S)	PEINE(S)	ARTICLE(S) DE LOI
	Jour   Mois   Année 			

**15** Sur une feuille séparée prière de décrire en détail les faits/les circonstances, qui ont débouché le(s) délit(s) reproché(s)/la (les) condamnation(s).  
(Indiquez au N° 15 : Faits/Circonstances)

**AVERTISSEMENT**

LES DÉTAILS DE TOUTES INFRACTIONS ET CONDAMNATIONS DOIVENT ÊTRE CORRECTEMENT INSCRITS DANS CE DOCUMENT. SI VOUS DONNEZ DES RENSEIGNEMENTS FAUX OU TROMPEURS, VOTRE DEMANDE SERA PROBABLEMENT REFUSÉE ET L'ADMISSION AU CANADA POURRAIT VOUS ÊTRE INTERDITE EN PERMANENCE.

16 Expliquez le but de votre visite ou séjour au Canada.

17 Sur une feuille séparée, veuillez indiquer les raisons pour lesquelles vous vous considérez réadapté et pourquoi vous ne représentez aucune menace pour le public. Indiquez au N° 17 : Facteur de réadaptation.

18 Adresses au cours des 10 dernières années (Utiliser une autre feuille, au besoin)  
Le formulaire vous sera retourné si vous avez omis d'indiquer une adresse pour une période quelconque de temps. Prière de ne pas utiliser l'adresse de la case postale (CP).

DATES				NUMÉRO ET RUE (Ne pas inscrire une case postale)	N° d'APP.	VILLE	PROVINCE/ÉTAT PAYS
DE		À					
Mois	Année	Mois	Année				

19 Emplois occupés au cours des dix dernières années, en commençant par votre emploi actuel (Utiliser une autre feuille, au besoin)  
Indiquez tous les emplois et toutes les périodes de chômage ainsi que toutes les périodes d'études ou de scolarité au cours des dix dernières années.  
Votre demande vous sera retournée si vous avez omis une période quelconque.

DATES				NOM ET ADRESSE DE L'ENTREPRISE (Inscrire le nom au complet, ne pas utiliser d'abréviation)	PROFESSION
DE		À			
Mois	Année	Mois	Année		

L'INFORMATION QUE VOUS TRANSMETTEZ DANS CE DOCUMENT EST RECUEILLIE EN VERTU DE LA LOI SUR L'IMMIGRATION ET LA PROTECTION DES RÉFUGIÉS ET ENTREPOSÉE SOUS LE NUMÉRO CIC 042, 054 OU 300 DE LA BANQUE DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS. CETTE INFORMATION EST PROTÉGÉE AUX TERMES DES DISPOSITIONS DE LA LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET EST MISE À VOTRE DISPOSITION SUR DEMANDE.

20 Je certifie qu'au meilleur de ma connaissance les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et complets.  
Je certifie également qu'aucune accusation ne infraction pénale contre moi.

SIGNATURE DU (DE LA) REQUÉRANT(E) ►

DATE ►

Jour Mois Année

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PARTIE C RÉSERVÉE À L'AGENT D'IMMIGRATION OU L'AGENT DES VISAS. ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU DACTYLOGRAPHIER.**

1 Nom du bureau d'origine		2 N° de dossier		3 N° de dossier de l'AC (s'il est connu)										
4 Code de recouvrement des frais		Frais	TPS	N° de reçu	5 N° d'identification SSOBL/SNGC									
6 Infraction(s) équivalente(s) selon la loi canadienne			7 Peine maximale prévue selon la loi canadienne											
8 Dispositions régissant la non-admissibilité			<input type="checkbox"/> L36(1)a	<input type="checkbox"/> L36(1)b	<input type="checkbox"/> L36(1)c									
			<input type="checkbox"/> L36(2)a	<input type="checkbox"/> L36(2)b	<input type="checkbox"/> L36(2)c									
9 Le requérant peut-il demander la réadaptation?			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	10 Date à laquelle le requérant pouvait/pourra présenter sa demande									
			<table border="1"> <tr> <td>Jour</td> <td>Mois</td> <td>Année</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Jour	Mois	Année						
Jour	Mois	Année												
11 Si « NON », veuillez indiquer les motifs														
12 Recommandation de l'agent														
<input type="checkbox"/> Je recommande l'approbation de la réadaptation		<input type="checkbox"/> Je recommande de présenter une demande de permis ministériel												
<input type="checkbox"/> Je ne recommande pas l'approbation de la réadaptation		<input type="checkbox"/> Je ne recommande pas de présenter une demande de permis ministériel												
13 Motifs de la recommandation														
14 Nom de l'agent			15 Signature de l'agent		Date									
					<table border="1"> <tr> <td>Jour</td> <td>Mois</td> <td>Année</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Jour	Mois	Année						
Jour	Mois	Année												

Recommandation de l'agent  
qui revoit le dossier ▶

16

 Je suis d'accord / J'approuve

17

 Je ne suis pas d'accord / Je n'approuve pas

18 Observations

19 Nom de l'agent qui revoit le dossier

20 Signature de l'agent qui revoit le dossier

Date

Jour

Mois

Année

21 Liste des documents annexés - cochez ceux qui sont joints :

- Passeport
- Permis de conduite et certificat de naissance des É.-U. (pour les citoyens nés aux É.-U. seulement)
- Décisions judiciaires
- Texte des lois qui ne sont pas canadiennes
- Certificat de police
- Documents concernant les situations suivantes : sentence, libération conditionnelle, probation, amende, réhabilitation
- Documents concernant un jeune contrevenant
- Autres documents (veuillez préciser)

**Je déclare qu'un exemplaire de ces documents ont été remis au demandeur et que celui-ci a eu l'occasion de faire ses observations.**

22 Nom de l'agent

23 Signature de l'agent

Date

Jour

Mois

Année

**PARTIE D RÉSERVÉE AU BUREAU**Avis reçu (fax/courriel) que l'approbation du ministre pour  
la réhabilitation en application de l'alinéa L36(1)b  
ou l'alinéa L36(1)c) a été : Accordée  Refusée

Initiales

Date

Jour

Mois

Année

Le délégué du ministre accorde la réadaptation en  
application de l'alinéa L36(2)b) ou l'alinéa L36(2)c) : Oui  Non

Date

Jour

Mois

Année

Nom (Écrire en caractères d'imprimerie)

Titre

SIGNATURE ▶

DATE ▶

Jour

Mois

Année