



**Veillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie.  
Chaque demandeur doit présenter une demande distincte avec paiement.**

|                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Langue préférée<br><input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais | 2. Êtes-vous déjà membre de CANPASS Air?<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | 3. <input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Renouvellement ou remplacement |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 4. Nom de famille                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5. Prénom                                                             | 6. Second prénom (au complet)               |
| 7. Autres noms utilisés (p. ex., nom de jeune fille, anciens noms) _____<br>Surnom _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 8. Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme | 9. Date de naissance<br>Année   Mois   Jour |
| 10. <b>Lieu de naissance</b> ► Ville _____<br>Province/État _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pays _____                                                            |                                             |
| 11. Citoyenneté (Précisez le pays de citoyenneté.)<br><input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Citoyen américain <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                       |                                             |
| 12. Attestation de citoyenneté ( <b>Joignez une photocopie du document.</b> )<br><input type="checkbox"/> N° du passeport _____   Pays d'émission _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)<br><input type="checkbox"/> N° de carte de citoyenneté _____ <input type="checkbox"/> Certificat de naissance N° _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)<br><input type="checkbox"/> Autre ► Genre de document _____   N° _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)                                                                  |                                                                       |                                             |
| 13. Statut de résidence permanente (à remplir seulement si nécessaire)<br><input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                             |
| 14. Attestation de résidence permanente ( <b>Joignez une photocopie du document.</b> )<br><input type="checkbox"/> N° du visa d'immigrant et fiche relative au droit d'établissement _____ <input type="checkbox"/> Inscription d'un étranger aux É.-U. _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)<br><input type="checkbox"/> N° de la carte de résident permanente du Canada _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)<br><input type="checkbox"/> Autre ► Genre de document _____   N° _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration) |                                                                       |                                             |
| 15. Preuve de l'adresse actuelle ( <b>Joignez une photocopie du document.</b> )<br><input type="checkbox"/> Permis de conduire N° _____   Province/État _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)<br><input type="checkbox"/> Autre ► Genre de document _____   N° _____   Année   Mois   Jour (Date d'expiration)                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                             |

## SECTION B - ADRESSES DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES

|                                                                                                                           |                       |                     |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------------------------|
| 16. Adresse actuelle<br>Année   Mois<br>Depuis : _____                                                                    | 17. Numéro et rue     | 18. App.            | 19. Ville                                |
| 20. Province/État                                                                                                         | 21. Code postal/ZIP   | 22. Pays            | 23. N° de téléphone<br>( ) - ( ) - _____ |
| 24. N° de téléphone au travail<br>( ) - ( ) - _____                                                                       |                       |                     | Poste                                    |
| Adresse postale (si elle est différente de l'adresse actuelle)                                                            |                       |                     |                                          |
| 25. Numéro et rue                                                                                                         |                       |                     | 26. App.                                 |
| 27. Ville                                                                                                                 | 28. Province/État     | 29. Code postal/ZIP | 30. Pays                                 |
| Adresse(s) antérieure(s) si l'adresse actuelle remonte à moins de cinq ans (joindre une feuille supplémentaire au besoin) |                       |                     |                                          |
| 31. Du : Année   Mois                                                                                                     | 32. Au : Année   Mois | 32. Numéro et rue   | 33. App.                                 |
| 34. Ville                                                                                                                 | 35. Province/État     | 36. Code postal/ZIP | 37. Pays                                 |

## SECTION C - PAIEMENT DES DROITS D'ADHÉSION (non remboursables) Aucuns frais pour les demandeurs âgés de moins de 18 ans.

38. Le montant total des frais exigibles du Canada/États-Unis pour un demandeur est de 80 \$CAN ou 50 \$US. Chaque programme nécessite un paiement et une demande distincts.  
 Remarque : Tous les coûts d'utilisation de carte de crédit seront calculés en dollars canadiens seulement. Les paiements U.S. doivent être faites par chèque certifié d'un compte de banque américaine ou par mandat international.

|                                                                                                 |                                    |                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> AMEX | Nom du détenteur de la carte _____ | Signature du détenteur de la carte _____                                                                             |
| N° de la carte _____                                                                            | Date d'expiration ► Mois   Année   | <input type="checkbox"/> J'inclus un chèque certifié ou un mandat international au nom du Receveur général du Canada |

## SECTION D - ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS POUR LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES

|                                                                                                                                      |  |                        |           |                        |                                    |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------|------------------------|------------------------------------|----------|
| 39. Employeur actuel<br>Année Mois<br>Depuis :                                                                                       |  | 40. Nom de l'employeur |           |                        |                                    |          |
| 41. Numéro et rue                                                                                                                    |  |                        | 42. App.  | 43. Ville              |                                    |          |
| 44. Province/État                                                                                                                    |  | 45. Code postal/ZIP    | 46. Pays  |                        | 47. N° de téléphone<br>( ) - Poste |          |
| 48. Si vous êtes un travailleur indépendant, veuillez indiquer votre genre d'emploi.                                                 |  |                        |           |                        |                                    |          |
| Nom et adresse des employeurs précédents si l'emploi actuel remonte à moins de 5 ans (joindre une feuille supplémentaire au besoin). |  |                        |           |                        |                                    |          |
| 49. Année Mois<br>Du :                                                                                                               |  | Année Mois<br>Au :     |           | 50. Nom de l'employeur |                                    |          |
| 51. Numéro et rue                                                                                                                    |  | 52. App.               | 53. Ville | 54. Province/État      | 55. Code postal/ZIP                | 56. Pays |

## SECTION E - RENSEIGNEMENTS D'ENTREVUE ET DE VOYAGE

57. Quel est le but principal des voyages ?  
 Loisirs  Affaires/travail  Études  Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

58. Votre entrevue se fera à l'aéroport international de Vancouver (Colombie-Britannique).

## SECTION F - RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

59. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction pour laquelle vous n'avez pas obtenu de réhabilitation (pardon) peu importe le pays?  Oui  Non

Si vous avez répondu *Oui*, veuillez fournir des détails : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pour les vérifications des antécédents, il se pourrait qu'un agent vous interroge à propos de vos antécédents criminels, y compris les arrestations et les réhabilitations (pardons).

## SECTION G - ADULTES QUI N'ONT PAS LA GARDE DES ENFANTS

Les parents ou tuteurs adultes qui n'ont pas la garde des enfants doivent joindre une copie des documents à l'appui, notamment une ordonnance d'un tribunal ou une lettre d'autorisation, si la présente demande vise un enfant âgé de moins de 18 ans qui voyagera avec l'adulte en question.

## SECTION H - ATTESTATION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| <b>LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS - É.-U.</b><br>Le pouvoir de recueillir des renseignements sur la présente demande, des documents à l'appui, des empreintes digitales et tout autre renseignement demandé est prévu aux articles 8 et 19 du Code des États-Unis et des règlements correspondants. La communication des renseignements contenus dans le présent formulaire est facultative. Cependant, l'omission de communiquer tous les renseignements demandés peut retarder la décision finale ou entraîner le refus de la demande. Les renseignements recueillis seront utilisés pour prendre une décision en ce qui a trait à votre demande. Ils pourraient également être communiqués à d'autres organismes gouvernementaux (fédéral, État, local et/ou étranger), conformément à la loi dite Privacy Act of 1974, 5 U.S.C. #552a (2002) et à d'autres lois applicables. Tous les demandeurs sont soumis à une vérification des antécédents à l'aide des bases de données criminelles et d'autres bases de données des Services de l'immigration et des douanes pour déterminer leur admissibilité aux fins du présent programme. | <b>LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CANADA</b><br>Les renseignements contenus dans le présent formulaire, y compris la documentation à l'appui et les données biométriques, sont recueillis selon la <i>Loi sur les douanes</i> et sont protégés selon la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> . Ces renseignements seront utilisés pour prendre une décision en ce qui a trait à votre demande et peuvent être communiqués à d'autres organismes gouvernementaux du Canada et des États-Unis d'Amérique. Ces renseignements seront conservés dans le fichier de renseignements personnels de l'ADRC intitulé # CCRÀ PPU 042. Pour en savoir plus sur la façon d'obtenir des renseignements, consultez Info Source qui est disponible dans les bibliothèques publiques, les salles de lecture du gouvernement ou l'Internet à l'adresse <a href="http://infosource.ga.ca">http://infosource.ga.ca</a> . Tous les demandeurs sont assujettis à une vérification des bases de données de l'information sur la criminalité et autres bases de données d'immigration et de douane afin de déterminer l'admissibilité au programme. |           |      |
| 60. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente demande et à l'appui de celle-ci ont été communiqués de façon volontaire et qu'ils sont exacts et complets. Je comprends que les renseignements contenus dans cette demande, y compris la documentation à l'appui, les renseignements de base et les empreintes digitales seront partagés avec d'autres administrations douanières et d'immigration du Canada et des États-Unis, ainsi qu'avec d'autres organismes gouvernementaux et organismes chargés de l'application de la Loi, conformément aux lois applicables. Je reconnais avoir lu et compris toutes les conditions applicables aux fins du programme NEXUS, y compris toutes les instructions et tous les avis accompagnant la présente demande, et je conviens de m'y conformer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |      |
| Demandeur ou parent/tuteur si le demandeur est âgé de moins de 18 ans. ▶                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nom (en lettres moulées)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Signature | Date |

|                                      |                                                                     |           |           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| <b>À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT</b> | <input type="checkbox"/> Le demandeur a payé les droits d'adhésion. | N° du CTD | N° du SGI |
|                                      |                                                                     |           |           |

Faites parvenir par la poste votre demande signée, les photocopies des documents, ainsi que les frais ou les renseignements de paiement à :



**Centre de traitement des douanes**  
#28-176th Street  
Surrey BC V3S 9R9  
CANADA

Pour en savoir plus sur NEXUS Air, composez le 1 866 639-8726.