



REGISTRATION FORM FOR CANADIANS ABROAD

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES CANADIENS À L'ÉTRANGER

Registration Form for Registrant and up to
three family members.

Formulaire d'inscription pour le requérant et
jusqu'à trois membres de famille (trois
membres maximum)

Please print in capital letters / Veuillez SVP écrire en lettres capitales

A. Registrant's Personal Details / Renseignements personnels sur le requérant

Surname / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Second prénom	
Date of Birth Date de naissance	DD/JJ MM YYYY/AAAA	Nationality / Nationalité	Gender Sexe	Preferred Language Langue préférée	
			<input type="checkbox"/> Male Homme	<input type="checkbox"/> Female Femme	<input type="checkbox"/> English Anglais <input type="checkbox"/> French Français
Email Address / Courriel					
Status in Canada / Statut au Canada					
<input type="checkbox"/> 1 Citizen Citoyen		<input type="checkbox"/> 2 Permanent Resident Résident permanent		<input type="checkbox"/> 3 Refugee Réfugié	
		<input type="checkbox"/> 4 Visitor Visiteur		<input type="checkbox"/> 5 Student Étudiant	
				<input type="checkbox"/> 6 None Aucun	
Passport Number Numéro de passeport	Issuing Country Pays de délivrance	Expiry Date Date d'expiration		DD/JJ MM YYYY/AAAA	
Citizenship / Citoyenneté			Other Citizenship / Autre citoyenneté		

B. Trip Details / Détails du voyage

Destination Country / Pays de destination	Are you a Permanent Resident of the destination country? Est-ce que vous êtes un résident permanent du pays de destination?	→ <input type="checkbox"/> Yes * Oui <input type="checkbox"/> No Non
Reason for Travel Raison du voyage	Are you a citizen of the destination country? Possédez-vous la citoyenneté du pays de destination?	→ <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non
Intended Arrival Date Date d'arrivée prévue	* Intended Departure Date from Destination Country / Date de départ prévue du pays de destination	
DD/JJ MM YYYY/AAAA	(Do not complete if you are a Permanent Resident of the destination country.)	(Ne pas remplir si vous êtes un résident permanent dans le pays de destination.)
		DD/JJ MM YYYY/AAAA

Travel/Residency Details in Destination Country / Renseignements sur le voyage/résidence dans le pays de destination

Street address (Street, city, country, postal code) / Adresse civique (rue, ville, pays, code postal)	
Mailing Address (if different from above) / Adresse postale (si différente de celle susmentionnée)	
Email Address / Courriel	
Telephone No. (Country code, city code, area code) + local number N° de téléphone (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local	→
Cellular Phone No. (Country code, city code, area code) + local number Numéro de cellulaire (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local	→
Facsimile No. (Country code, city code, area code) + local number N° de télécopieur (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local	→
Travel Insurance / Assurance de voyage	
Do you have travel insurance? Avez-vous une assurance de voyage?	→ <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non
Policy provider and No. / Nom et numéro de la police d'assurance	

To Register additional family members, request the
Supplementary Family Member Form, EXT 217 Annex A

Pour inscrire d'autres membres de famille, veuillez demander le Formulaire
pour les membres de famille supplémentaires, EXT 217 Annexe A

C. Accompanying Family Members / Membres de la famille qui vous accompagnent

Status in Canada Code / Code du statut au Canada					
<input type="checkbox"/> 1 Citizen / Citoyen	<input type="checkbox"/> 2 Permanent Resident / Résident permanent	<input type="checkbox"/> 3 Refugee / Réfugié	<input type="checkbox"/> 4 Visitor / Visiteur	<input type="checkbox"/> 5 Student / Étudiant	<input type="checkbox"/> 6 None / Aucun
1. Surname / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Second prénom	
Gender / Sexe <input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme	Date of Birth / Date de naissance DD/JJ MM YYYY/AAAA	Passport Number / Numéro de passeport	Issuing Country / Pays de délivrance	Expiry Date / Date d'expiration DD/JJ MM YYYY/AAAA	
Relationship to Registrant / Lien avec le requérant		Status in Canada (enter status code from above) / Statut au Canada (entrer le code statut ci-dessus) → <input type="checkbox"/>	Citizenship/Other Citizenship / Citoyenneté/Autre citoyenneté		
2. Surname / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Second prénom	
Gender / Sexe <input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme	Date of Birth / Date de naissance DD/JJ MM YYYY/AAAA	Passport Number / Numéro de passeport	Issuing Country / Pays de délivrance	Expiry Date / Date d'expiration DD/JJ MM YYYY/AAAA	
Relationship to Registrant / Lien avec le requérant		Status in Canada (enter status code from above) / Statut au Canada (entrer le code statut ci-dessus) → <input type="checkbox"/>	Citizenship/Other Citizenship / Citoyenneté/Autre citoyenneté		
3. Surname / Nom de famille		First Name / Prénom		Middle Name / Second prénom	
Gender / Sexe <input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme	Date of Birth / Date de naissance DD/JJ MM YYYY/AAAA	Passport Number / Numéro de passeport	Issuing Country / Pays de délivrance	Expiry Date / Date d'expiration DD/JJ MM YYYY/AAAA	
Relationship to Registrant / Lien avec le requérant		Status in Canada (enter status code from above) / Statut au Canada (entrer le code statut ci-dessus) → <input type="checkbox"/>	Citizenship/Other Citizenship / Citoyenneté/Autre citoyenneté		

D. Emergency Contact and Employer / Personne à contacter en cas d'urgence et employeur

Surname / Nom de famille		Middle Name / Second prénom		First Name / Prénom	
Relationship to Registrant / Lien avec le requérant		Telephone No. / N° de téléphone (Country code, city code, area code) + local number (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local		Facsimile No. / N° de télécopieur (Country code, city code, area code) + local number (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local	
Postal Address (Street, City, Country, Postal Code) / Adresse postale (rue, ville, pays, code postal)					
Email Address / Courriel					
Name of Employer / Nom de l'employeur				Country / Pays	
Name of Contact Person + Postal Address (Street, City, Country, Postal Code) / Nom du contact - Adresse postale (rue, ville, pays, code postal)					
Email Address / Courriel					
Telephone No. (Country code, city code, area code) + local number N° de téléphone (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local				→ <input type="text"/>	
Facsimile No. (Country code, city code, area code) + local number N° de télécopieur (Code de pays, code de ville ou indicatif régional) + numéro local				→ <input type="text"/>	

E. Notice to Registrants / Avis au requérant

This information may be used by Foreign Affairs and International Trade Canada or third parties, as the Department may deem appropriate, for the protection or well-being of myself and my family, including evacuation in case of emergency.

The information contained in this form may be used only when necessary, to contact, protect and/or assist me and my family members residing with me and will only be used in accordance with the provision of the *Canadian Privacy Act*.

Under the *Privacy Act*, personal information may be disclosed in certain circumstances: a few examples include where disclosure would clearly benefit you, where the public interest in disclosure clearly outweighs any invasion of privacy or pursuant to a court order.

Please be advised that unless otherwise notified by yourself or a member of your family, the Canadian government office will consider your registration as formally departed on the date selected as the anticipated departure date on your original registration.

I have read the Notice to Registrants section of this form and agree to its conditions.

J'accepte que ces renseignements soient utilisés par Affaires étrangères et Commerce international Canada ou par une tierce partie, si le Ministère le juge nécessaire, dans le cadre de mesures destinées à assurer ma protection et mon bien-être ainsi que ceux de ma famille, par exemple en cas d'évacuation d'urgence.

Les renseignements figurant sur ce formulaire ne peuvent être utilisés que pour contacter, protéger et/ou aider les membres de ma famille habitant avec moi, ou moi-même. L'utilisation de ces renseignements est régie par les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Aux termes de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, des renseignements personnels peuvent être communiqués dans certaines circonstances, notamment dans les cas où la personne concernée en tirerait un avantage certain, lorsque des raisons d'intérêt public justifieraient nettement une éventuelle violation de la vie privée ou en vertu d'une ordonnance d'un tribunal.

Veuillez noter qu'à moins d'indications contraires de votre part ou d'un membre de votre famille, le bureau du gouvernement canadien considérera que vous avez quitté à la date prévue de votre départ, telle que soumise lors de votre inscription.

J'ai lu la section Avis au requérant de ce formulaire et j'en accepte les conditions.

Signature

Date (dd-mm-yyyy) / (jj-mm-aaaa)