

CANPASS DEMANDE DE PARTICIPATION

Veuillez dactylographier ou écrire en lettres moulées. Nous n'accepterons pas les demandes incomplètes.

	1-		
1. Langue de correspondance Français Anglais	2. Originale I	Duplicata	N° d'inscription
3. Programme auquel vous adhérez. Une demande doit êtr	e remplie pour chaque demandeur	et chaque programme.	2
CANPASS Air Site d'entrevue préféré :		CANPASS Aéronefs privés CANPASS Aéronefs d'ei	CANPASS Bateaux privés
PARTIE A – RENSEIGNEMENTS PERSO	NNELS		
4. Nom de famille	5. Prénom		6. Second prénom
7. Autres noms utilisés (par ex. nom de jeune fille, anciens no	ms) 8. Autres prénoms (surnom)	9. Sexe	10. Date de naissance
11. Lieu de naissance - Ville	12. Province/État	13. Pays	
The Lead de Haissande VIIIe	12. 1 Tovilloc/Ltat	lo. r ays	
14. Citoyenneté	15. Lie	u de résidence	
Canadien Américain		Canada États-Unis	
Autre (veuillez préciser)		Autre (veuillez préciser)	
Preuve de citoyenneté et de résidence (cochez toutes les	cases applicables)	(reamer president)	
10. I feuve de dioyennete et de residence (cochez toutes les	cases applicables)		AAAA MM JJ
N° du certificat de naissance	N° de passeport		(Date d'expiration)
		Pays d'émission	(Bale d expiration)
N° de carte de	N° de document de résident	N° d'inscriptio	
citoyenneté	permanent ————	aux ÉU. :	(Date d'expiration)
Autre Genre de document		N°	
PARTIE B – ADRESSE DES CINQ DERN	IIÈRES ANNÉES		
17. Adresse courante depuis : 18. Numéro et rue			19. App.
20. Ville	21. Province/État	22. Code postal/Zip	23. Pays
			·
24. N° de téléphone à la maison 25. N°	de téléphone au travail	26. N° de téléphone cellulaire	,
())	()	
Adresse postale si elle diffère de l'adresse domiciliaire			
27. Numéro et rue			28. App.
29. Ville	30. Province/État	31. Code postal/Zip	32. Pays
Adresse antérieure si l'adresse courante remonte à moins de	cinq ans (ajoutez une feuille au besoir)	
33. Année Mois Année	Mois 34. Numéro et rue		35. App.
du : au : 36. Ville	37. Province/État	38. Code postal/Zip 39. Pays	
	J. 1 Tovinos/Liai	30. 0000 posturzip 00. 1 ayo	
F672 F (05)	/This farms is also 11 11	in Francisch	

40. Employeur a Année		ÉDENTS 1. Nom de l	S PROFESSION 'employeur	NNELS	POUR	LES CI	NQ DERN	IÈRES A	ANNÉES		
42. Numéro et	rue								43. Ville		
44. Province/É	tat		45. Code postal/Zip			46. Pays			47. Numéro de télép	hone	
			отого розлам — р						()		Poste :
48. Si vous ête	es un travailleur	indépendan	t, veuillez indiquer votr	e domaine	de travai	l:					
49. Autre (veu	illez préciser)										
Nom et adre	esse de l'emplo	oyeur préc	édent si l'emploi ac	tuel remo	onte à m	oins de cin	q ans (ajoute	ez une feu	uille au besoin)		
50.	Année	Mois	Année	Mois	51. Nom	de l'employe	eur				
du :		aı	u :								
52. Numéro et	rue	II.	-			53. Ville					
54. Province/É	Etat					55. Code po	stal/Zip		56. Pays		
PARTIE I	D – Vous	devez ren	nplir cette section	si vous i	n'êtes p	as un cito	yen canadie	n ou un r	résident permanent ca	anadien	
57. Quel es	t le motif de vo	otre voyag	e au Canada? (cocl	hez toute	s les cas	ses applica	ıbles)				
Agrér	ment		Travail/emploi		É	tude		Au	utre (veuillez expliquer)		
	copie de mon pe de séjour pour ét			Canad	da		ÉU.	•	Date d'expiration		
été recor reconnu	nnu coupable nnu coupable coupable d'un	d'une infra	ction en vertu de la ction en vertu de la n pour laquelle vou ou l'autre des ques	législations n'avez p	on d'imm	igration?				Dui [Dui [Dui]	Non Non Non
			DES DOUANE				u)				
59. Nom de l'e		'entrepris	e - Renseignemen	ts sur l'e	entrepris	se					
60. Adresse					61. \	/ille		I	62. Province/État		63. Code postal/Zip
64. Adresse po	ostale (si elle dif	fère de l'adr	esse mentionnée ci-de	essus)							
65. Personne- Nom de fa		pale de l'ent	reprise (pour fins de re	enouvellem		dministratior rénom	า)				
									M. Mm	е	MIle Ms
Titre/Poste					\bot	éléphone au	ı travail		Télécopieur au travail		
		rivés et d'	entreprise - Rense	eignemei					a (ajoutez une feuille a	u besoin)	
66. Aéroport d	ratterissage				67. E	ntreposage	de l'aéronef (h	angar/serv	ice commercial (SC))		
Veuillez donne	er les renseigner	ments sur to	ut aéronef à bord duqu	iel vous po	ourriez vo	yager					
68. Marque			69. Modèle			70. Année			71. N° d'immatriculation		

PARTIE F (Continuation) – PROGRAMMES DES DOUANES (remplir s'il y a lieu)							
CANPASS Bateaux privés - Renseignements concernant les bateaux (ajoutez une feuille au besoin)							
72. N° d'immatriculationénom du bateau		73. Marque		74. Modèle	,	75. Année	
76. Voile En-bord	7. N° de série de la	coque/fabriquant	78. Longeur		79. Couleur		
Hors-bord Moteur en Z							
80. Nom du port de plaisance		81. Numéro et rue					
82. Ville 83	3. Province/État					84. Code postal/Zip	
						,	
PARTIE G - PAIEMENT DES	DROITS D'A	DHÉSION (nor	n remboursab	le) - Aucuns	frais exigés pour les c	lemandeurs de moins de 18.	
CANPASS — Air - 50\$ CAN p	oar demandeur a	annuellement	CANF	PASS — Aéro	nefs privés - 40\$ CAN	par demandeur pour cinq ans	
CANPASS — Aéronefs d'entreprise - 40\$ CAN par demandeur pour CANPASS — Bateaux privés - 40\$ CAN par demandeur pour cinq ans							
Linglus un abàque corrifié que	un mandat à	Visa	N° de la car	te		Date d'expiration	
J'inclus un chèque certifié ou l'ordre du Receveur général d	un mandat a lu Canada	Maste	rCard			(MM/AA)	
		AMEX	(
Nom du titulaire de la d	carte (en lettres mo	ulées)			Signature du titulaire de	la carte	
PARTIE H – ADULTES QUI N	IONT DAG I	A CARDE DES	ENEANTS				
				nia daa daa	manta à l'annui na	tamment upa ardannanaa	
Les parents ou tuteurs qui n'ont p d'un tribunal ou une lettre d'autor							
question.	isation, si la pi	reserve demande	visc an emant	age ac mon	is ac to alls qui voy	agera avec radulte en	
PARTIE I – ATTESTATION							
J'atteste que tous les renseign	ements conte	enus dans la nré	sente demand	e et à l'ann	ui de celle-ci ont é	té communiqués de facon	
volontaire et qu'ils sont exacts		muo uuno la pro		o ot a tapp		to communiques de lagon	
Je comprends que les renseigne							
à l'appui et les renseignements d							
gouvernementaux et organismes toutes les conditions applicables							
demande, et j'accepte de les resp		participation au p	rogramme, y co	inpris toutes	ies instructions et a	avis qui accompagnem celle	
Signature du demandeur ou du parent/tuteur (si le demandeur est agé de moins de 18 ans)							
orginataro da domandoar od da paremetatear (or le demandear est age de momo de 10 ano)							
			0: :				
Nom (en lettres moulées)			Signature			Date	
DECLARATION SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS							
Les renseignements contenus dans le présent formulaire, y compris la documentation à l'appui et les données biométriques sont recueillis							
selon la Loi sur les douanes et sont protégés selon la Loi sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements seront							
utilisés pour rendre une décision à l'égard de votre demande et peuvent être communiqués à d'autres organismes gouvernementaux du Canada. Ces renseignements seront conservés dans le fichier des renseignements personnels ADRC-PPU-042 et enregistrés au							
Secrétariat du Conseil du Trésor sous le numéro 002788. Pour en savoir plus sur la façon d'obtenir des renseignements, consultez le							
répertoire Infosource disponible dans les bibliothèques publiques, les salles de lecture du gouvernement et sur le site Webl							
http:/infosource.gc.ca							
		À L'USAGE	EXCLUSIF DU B	UREAU			
Paid	ement						
Montant :Initiales : _	Data		Nº do o	arnet CD\/			
michtant :minuales :	Date			pesoin)			
			ı				

Comment remplir la demande

Toute personne désirant participer un programme CANPASS doit remplir et signer un formulaire de demande distinct. Dans le cas des enfants âgés de moins de 18 ans, ce sont les parents ou les tuteurs qui doivent remplir la demande. REMARQUE: Leur frais de paiement est dispensé.

Vous trouverez ci-dessous des renseignements sur certaines parties du formulaire de demande.

Langue préférée - Indiquez s'il s'agit du français ou de l'anglais. Nous correspondrons avec vous dans la langue de votre choix.

Site d'entrevue préféré - pour CANPASS Air seulement : Veuillez indiquer le nom de l'aéroport où vous souhaitez que se déroule votre entrevue. Vancouver, Halifax, Toronto, et Montréal sont présentement disponibles. Veuillez visiter le site Web de l'ASFC pour obtenir l'information sure les ouvertures à : www.cbsa-asfc.gc.ca/travel/canpass/canpassair-f.html

Programmes CANPASS - Indiquez le programme auquel vous voulez participer. Une demande d'adhésion distincte est requise pour chaque personne et chaque programme.

Partie A - Renseignements personnels

Autres noms utilisés - Si vous avez déjà changé de nom (suite à un mariage), indiquez les noms utilisés auparavant.

Citoyenneté et lieu de résidence - Indiquer si vous êtes un citoyen du Canada, des États-Unis ou d'un autre pays. Cochez 🗹 la case correspondant à votre pays de résidence.

Preuve de citoyenneté ou statut de résident permanent - Veuillez cocher 🗹 le type de document(s) et en joindre une photocopie attestant votre citoyenneté ou votre statut de résident permanent. Indiquez le numéro de ce document et la date d'expiration, s'il y a lieu. Numéro du document de résident permanent canadien : fournir le numéro de série apparaissant à l'angle supérieur gauche au verso de la carte, p. ex. RA 0123456789.

Partie B - Adresse des cinq dernières années - Indiquez vos adresses des cinq dernières années. Utilisez les espaces prévus à cette fin, en commençant par votre employeur actuel. Ajoutez une feuille supplémentaire au besoin.

Partie C - Antécédents professionnels pour les cinq dernières années - Indiquez vos antécédents professionnels pour les cinq dernières années. Utilisez les espaces prévues à cette fin, en commençant par votre employeur actuel. Ajoutez une feuille supplémentaire au besoin. Vous pouvez participer au programme CANPASS même si vous n'avez pas d'emploi, à condition que vous remplissiez les autres conditions d'admissibilité des États-Unis et du Canada et que vous respectez toutes les autres exigences du programme.

Partie D - Objet du voyage - Si vous êtes un citoyen des États-Unis ou un étranger résident, vous devez indiquer le motif du voyage au Canada.

Partie E - Renseignements supplémentaires - Indiquez toute condamnation, y compris les infractions aux lois sur l'immigration et les douanes.

Partie F - Programmes des douanes - sauf CANPASS

- Programme aéronefs d'entreprise Remplissez les cases 59 à 71. Inclure le numéro d'adhérent CANPASS Aéronefs d'entreprise si votre entreprise est affiliée au programme. Inscrivez le suffixe numérique et de l'immatriculation de l'aéronef.
- Programme aéronefs privés Remplissez les cases 66 à 71. Inscrivez le suffixe numérique et l'immatriculation de l'aéronef.
- Programme bateaux privés Remplissez les cases 72 à 84. Inscrivez l'immatriculation et le nom du bateau.

Partie G - Paiements des droites d'adhésion - Joignez un mandat ou un chèque en dollars canadiens payable au receveur général, pour chaque demandeur de 18 ans et plus. Si vous payez par carte de crédit, indiquez le numéro de carte Visa ou MasterCard ou AMEX, la date d'expiration et fournissez la signature du titulaire de la carte. Les demandeurs au programme des aéronefs d'entreprise n'ont pas besoin d'inclure le moyen de paiement (chèque certifié, mandat ou numéro de carte de crédit personnelle) puisque votre entreprise paie les frais.

Section H - Parents ou tuteurs qui n'ont pas la garde des enfants - Conformément aux exigences canadiennes, les parents ou tuteurs qui n'ont pas la garde d'un enfant âgé de moins de 18 ans et qui présentent une demande pour le compte de celui-ce doivent joindre une copie des documents juridiques applicables indiquant qui en a la garde ou une copie notariée du consentement du parent ou du tuteur en vue de l'inscription de cet enfant au programme CANPASS.

Partie I - Attestation - Lisez attentivement les déclarations canadiennes sur la vie privée et la qualification sure le formulaire de demande. Signez et inscrivez la date dans cette section. Dans le cas d'un enfant âgé de moins de 18 ans, c'est le parent ou le tuteur qui doit signer la case d'attestation.

Remplir, signer et envoyer le formulaire de demande de participation avec votre paiement des droits non remboursable au même titre que les photocopies de vos documents au Centre de traitement des douanes le plus proche.

Les demandes de participation au programme CANPASS Air doivent être envoyées à :

OU

Centre de traitement des douanes 28–176th Street Surrey (BC) V3S 9R9 Telephone: (604) 535-9346 Centre de traitement des douanes 400, Place d'Youville Montréal (QC) H2Y 2C2 Téléphone : (514) 350-6137

Les demandes de participation aux programmes CANPASS Aéronefs d'entreprise, CANPASS Aéronefs privés et CANPASS Bateaux privés peuvent être envoyées à l'un ou l'autre des trois centres de traitement des douanes :

Centre de traitement des douanes 28–176th Street Surrey (BC) V3S 9R9 Telephone: (604) 535-9346 Centre de traitement des douanes 400, Place d'Youville Montréal (QC) H2Y 2C2 Téléphone : (514) 350-6137 Centre de traitement des douanes C.P. 126 Niagara Falls (ON) L2E 6T1 Téléphone : (905) 371-1477