



RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS SUR LA FAMILLE

Donnez **TOUS** les noms en français et dans votre langue maternelle (c'est-à-dire en caractères arabes, cyrilliques, chinois, code commercial/télégraphique chinois, coréens ou japonais, p.ex.). Utilisez une feuille supplémentaire au besoin.

SECTION A

| Nom | Lien de parenté | Date de naissance | Lieu de naissance | État civil | Adresse courante |
|-----|--------------------------------|-------------------|-------------------|------------|------------------|
| | | Jour Mois Année | | | |
| | Demandeur | | | | |
| | Conjoint VOIR NOTE 1 | | | | |
| | Mère | | | | |
| | Père | | | | |

NOTE 1 : Si vous n'avez pas de conjoint, lisez la déclaration suivante et signez-la.

Je déclare que je n'ai pas de conjoint(e), ou d'ex-conjoint(e).

| | | |
|------|------|-------|
| Jour | Mois | Année |
| | | |

Signature Date

SECTION B ENFANTS (Donnez les noms de TOUS vos fils et de TOUTES vos filles, y compris les noms de TOUS les enfants adoptés, les beaux-fils et les belles-filles, peu importe leur âge et leur lieu de résidence.)

| Nom | Lien de parenté VOIR NOTE 2 | Date de naissance | Lieu de naissance | État civil | Adresse courante |
|-----|--------------------------------|-------------------|-------------------|------------|------------------|
| | | Jour Mois Année | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTE 2 : Si vous n'avez pas d'enfants, lisez la déclaration suivante et signez-la.

Je déclare que je n'ai pas d'enfants naturels ou adoptés.

| | | |
|------|------|-------|
| Jour | Mois | Année |
| | | |

Signature Date

SECTION C FRÈRES ET SOEURS (y compris les demi-frères et demi-soeurs et les beaux-frères et belles-soeurs)

| Nom | Lien de parenté | Date de naissance | Lieu de naissance | État civil | Adresse courante |
|-----|-----------------|-------------------|-------------------|------------|------------------|
| | | Jour Mois Année | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SECTION D DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes aux faits. Je comprends également que ce 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.

| | | |
|------|------|-------|
| Jour | Mois | Année |
| | | |

Signature Date