

DÉTAILS SUR LES MEMBRES DE LA FAMILLE

Vous devez fournir les renseignements demandés pour chacun des membres de votre famille, qu'ils vous accompagnent au Canada ou non. **Vous devez inclure votre époux ou conjoint de fait, s'il y a lieu, et tous les enfants qui sont à votre charge et à celle de votre époux ou conjoint de fait et qui ne sont pas déjà des citoyens ou des résidents permanents du Canada.**

Si vous avez plus de trois membres de la famille, photocopiez cette page avant de la remplir ou imprimez-en des copies à partir de notre site Web à www.cic.gc.ca. Faites un nombre suffisant de copies pour inscrire les détails demandés sur tous les membres de votre famille.

	MEMBRE DE LA FAMILLE	MEMBRE DE LA FAMILLE	MEMBRE DE LA FAMILLE
Nom de famille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année
Lieu de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville/Village	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de citoyenneté	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de résidence actuel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres pays où il a un statut de résident	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situation de famille (utilisez une des catégories de la question 9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lien de parenté avec vous	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vous accompagnera au Canada	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Détails de son passeport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de passeport	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays de délivrance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date d'expiration	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année	<input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année
Numéro de carte d'identité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Langue maternelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Connaissance du français et de l'anglais	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut communiquer en français	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Peut communiquer en anglais	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Scolarité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre total d'années de formation officielle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niveau d'études	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emploi actuel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grandeur	<input type="text"/> cm OU <input type="text"/> pi <input type="text"/> po	<input type="text"/> cm OU <input type="text"/> pi <input type="text"/> po	<input type="text"/> cm OU <input type="text"/> pi <input type="text"/> po
Couleur des yeux	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Photos Les photos doivent avoir été prises au cours des six derniers mois. Inscrivez au dos de chaque photo le nom et la date de naissance du membre de la famille	<input type="text"/> Espace réservé pour la photo du membre de la famille	<input type="text"/> Espace réservé pour la photo du membre de la famille	<input type="text"/> Espace réservé pour la photo du membre de la famille