



APPLICATION FOR AN EMPLOYMENT AUTHORIZATION DEMANDE D'AUTORISATION D'EMPLOI

File - Référence
Visa no. - Visa n°
No. of entries - Nombre d'entrées
Until - Jusqu'au Date D - J M Y - A
Length of stay - Durée du séjour

1. Surname (Family name) Nom de famille	First name Prénom	Middle name Autre(s) prénom(s)	Issued on - Délivré le Date D - J M Y - A
			Officer - Agent

2. Present address - Adresse actuelle	3. Address in home country - Adresse dans le pays d'origine <input type="checkbox"/> Same as in question 2 or Préciser si elle diffère de celle donnée au 2
Telephone number - Numéro de téléphone ▶	

4. Date of birth - Date de naissance D - J M Y - A	5. Place of birth - Lieu de naissance City/Town - Ville/Village Prov./State - Prov./État Country - Pays	6. Citizen of - Citoyenneté
---	--	-----------------------------

7. Sex - Sexe <input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme	8. Present marital status - État civil <input type="checkbox"/> Unmarried (never married) / Célibataire <input type="checkbox"/> Engaged / Fiancé(e) <input type="checkbox"/> Married / Marié(e) <input type="checkbox"/> Widowed / Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Separated / Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorced / Divorcé(e)
--	---

9. Personal details of family members who will accompany me to Canada
Renseignements sur les membres de ma famille qui m'accompagneront au Canada

Family name Nom de famille	First and second names Prénom(s)	Date of birth Date de naissance D-J M Y-A	Place of birth Lieu de naissance	Relationship to me Lien de parenté	Citizenship Citoyenneté
a)					
b)					
c)					
d)					
e)					
f)					

10. Passport details for myself and for persons listed in question 9
Précisions portées sur le passeport - Visiteur et personnes mentionnées au 9

First name Prénom	Passport number N° du passeport	Country of issue Pays de délivrance	Date of issue Date de délivrance D-J M Y-A	Date of expiry Date d'expiration D-J M Y-A
Applicant				
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				

11. My present occupation is - Profession actuelle	12. I have held my present job for J'occupe mon emploi actuel depuis	Month(s) Mois	Year(s) An(s)
13. The name and address of my employer and the type of business are - Nom et adresse de mon employeur (préciser également le genre d'entreprise)			
14. The name and address of my prospective employer in Canada are (Attach original copy of offer of employment) Nom et adresse de mon employeur éventuel au Canada (Joindre l'original de l'offre d'emploi)			
15. My occupation in Canada will be - Ma profession au Canada sera	16. My salary will be - Mon salaire sera de \$ Cdn. \$ (Canadiens)		
17. I am expected to start my employment on Je suis censé commencer à travailler le	D - J M Y - A	18. My employment is expected to finish on Il est prévu que mon emploi prendra fin le	D - J M Y - A
19. Have you or any member of your family ever: Les questions suivantes s'adressent également au visiteur et à tout membre de sa famille			
("X" the appropriate box) (Inscrire « X » dans la case appropriée)			
a) Been treated for any serious physical or mental disorders or any communicable or chronic diseases? Vous a-t-on jamais traité(e) pour une maladie mentale ou physique grave, ou pour une maladie contagieuse ou chronique?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
b) Been convicted of any crime in any country? Vous a-t-on jamais trouvé(e) coupable d'un acte criminel dans quelque pays que ce soit?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
c) Been refused admission to or ordered to leave Canada? Vous a-t-on jamais refusé l'admission au Canada ou enjoint de quitter le Canada?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
d) Been refused a visa to travel to Canada? Vous a-t-on jamais refusé l'autorisation de séjour au Canada?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
e) Obtained a Canadian Social Insurance Number? Vous a-t-on jamais attribué un numéro d'assurance sociale au Canada?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
f) In periods of either peace or war, have you ever been involved in the commission of a war crime or crime against humanity, such as: willful killing, torture, attacks upon, enslavement, starvation or other inhumane acts committed against civilians or prisoners of war; or deportation of civilians? En période de paix ou de guerre, avez-vous déjà participé à la commission d'un crime de guerre ou d'un crime contre l'humanité, c'est-à-dire de tout acte inhumain commis contre des populations civiles ou des prisonniers de guerre, par exemple, l'assassinat, la torture, l'agression, la réduction en esclavage ou la privation de nourriture, etc., ou encore participé à la déportation de civils?	<input type="checkbox"/> Yes Oui	<input type="checkbox"/> No Non	
If the answer to any of the above is "yes", give details - Si vous avez répondu « oui » à l'une ou l'autre question ci-dessus, veuillez préciser			
20. During the past five years have you or any family member accompanying you lived in any other country for more than six months? Au cours des derniers cinq ans, avez-vous vécu dans un autre pays pendant plus de six mois? Ne pas oublier les membres de votre famille qui vous accompagneront au Canada			
			<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non
21. If answer to question 20 is "yes" list countries and length of stay Si la réponse à la question 20 est affirmative, indiquer le nom de ces pays et la durée du séjour			
Country - Pays	Length of stay Durée du séjour	Country - Pays	Length of stay Durée du séjour
I declare that I have answered all required questions in this application fully and truthfully Je déclare avoir donné des réponses exactes et complètes à toutes les questions de la présente demande			
_____		D - J M Y - A	
Signature of applicant - Signature du requérant		Date	