



**APPLICATION FOR A TEMPORARY RESIDENT VISA
DEMANDE DE VISA DE RÉSIDENT TEMPORAIRE**

I want service in: English / Français
Je veux être servi(e) en: Anglais Français

File - Référence

<input type="checkbox"/> Single entry visa(s) requested / Visa(s) pour un seul séjour demandé(s) <input type="checkbox"/> Multiple entry visa(s) requested / Visa(s) pour entrées multiples demandé(s) <input type="checkbox"/> Transit visa(s) requested / Visa(s) de transit demandé(s)			
1		2	
APPLICANT / REQUÉRANT		SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER AND CHILDREN / CONJOINT OU CONJOINT DE FAIT ET ENFANTS	
Family name / Nom de famille			
First name / Prénom			
Second name / Autre prénom			
Relationship / Lien de parenté		SELF / LUI-MÊME	
Sex / Sexe			
Date of birth / Date de naissance		D - J M Y - A	
Place of birth / Lieu de naissance			
Citizenship / Citoyenneté			
Passport no. / N° de passeport			
Passport expiry date / Date d'expiration du passeport		D - J M Y - A	
Marital status / État matrimonial			
Will accompany you to Canada? / Vous accompagnera au Canada?		<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
3 The purpose of my visit to Canada is - Objet de ma visite au Canada			
<input type="checkbox"/> Tourism / Tourisme <input type="checkbox"/> Business / Affaires <input type="checkbox"/> Other (Provide details below) / Autre (Précisez ci-dessous)			
4 Indicate how long you plan to stay in Canada / Veuillez indiquer pour combien de temps vous planifiez de rester au Canada		From / De D - J M Y - A To / À D - J M Y - A	
5 Funds available for my stay in Canada / Je dispose, pour mon séjour au Canada, de		CDN \$ / \$ CAN	
6 My current mailing address. All correspondence will go to this address. If you wish to authorize the release of information from your case file to a representative, indicate their address below and on the form IMM 5476. / Mon adresse postale actuelle. Toute la correspondance sera envoyée à cette adresse. Si vous désirez autoriser la transmission de renseignements concernant votre dossier à un représentant, indiquez son adresse ci-dessous et sur le formulaire IMM 5476.		7 My residential address (if different from your mailing address) / Mon adresse personnelle (si elle est différente de votre adresse postale)	
Telephone number / Numéro de téléphone		Fax number / Numéro de télécopieur	

DO NOT WRITE IN THIS SPACE
ESPACE RÉSERVÉ

Officer - Agent



a) Immigration status of applicant(s) in country where applying:
Statut par rapport à l'immigration du (des) requérant(s) dans le pays où la demande est présentée

b) Valid until / Valable jusqu'au

Citizen / Citoyen
 Permanent resident / Résident permanent
 Temporary Resident / Résident Temporaire
 Worker / Travailleur
 Student / Étudiant

9) My present job (Give the job title and a brief description of your position)
Ma profession actuelle (Indiquer le titre de votre emploi et une brève description du poste)

10) Name and address of my present employer or school
Nom et adresse de mon employeur actuel ou de l'établissement d'enseignement

11) Name, address and relationship of any person(s) or institution I will visit are
Nom, adresse et lien de parenté de toute personne à qui je rendrai visite ou nom et adresse de tout établissement que je visiterai

Name - Nom	Address in Canada - Adresse au Canada	Relationship to me - Lien de parenté

12) 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? YES / OUI NO / NON

b) Committed, been arrested or charged with any criminal offence in any country?
Avez-vous commis, ou avez-vous été arrêté pour avoir commis ou accusé d'avoir commis une infraction pénale quelconque dans n'importe quel pays? YES / OUI 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? YES / OUI NO / NON

d) Applied for any Canadian Immigration visas (e.g. Permanent Resident, Student, Worker, Temporary Resident (visitor), Temporary Resident Permit)?
Avez-vous demandé un visa canadien auparavant? (par exemple, un visa de résident permanent, d'étudiant, de travailleur, de résident temporaire [visiteur] ou un permis de séjour temporaire)? YES / OUI NO / NON

e) Been refused a visa to travel to Canada?
Vous a-t-on jamais refusé un visa pour le Canada? YES / OUI 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 participe à la déportation de civils? YES / OUI 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

13) During the past five years have you or any family member accompanying you lived in any other country than your country of citizenship or permanent residence for more than 90 months?
Au cours des cinq dernières années, avez-vous ou n'importe quel membre de votre famille vous accompagnant a-t-il vécu dans un autre pays que votre pays de citoyenneté ou de résidence permanente pendant plus de six mois? YES / OUI NO / NON

If answer to question 13 is "yes", list countries and length of stay
Si la réponse à la case 13 est affirmative, indiquer le nom de ces pays et la durée du séjour

Name Nom	Country Pays	Length of stay - Durée du séjour									
		From - De			To - À						
		D	J	M	Y	A	D	J	M	Y	A

14) I declare that I have answered all questions in this application fully and truthfully.
Je déclare avoir donné des réponses exactes et complètes à toutes les questions de la présente demande.

Signature of applicant - Signature du requérant Date

This form has been established by the Minister of Citizenship and Immigration
Formulaire établi par le ministre de la Citoyenneté et de l'immigration

The information you provide on this form is collected under the authority of the Immigration and Refugee Protection Act to determine if you may be admitted to Canada as a temporary resident. It will be stored in Personal Information Bank CIC PPU 051, Foreign Temporary Resident Records and Case File. It is protected and accessible under the Privacy Act and the Access to Information Act.

Les renseignements fournis sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés pour établir si vous êtes admissible au Canada à titre de résident temporaire. Ils seront versés au fichier de renseignements personnels CIC PPU 051, Dossier et fichier de résident temporaire. Ils sont protégés et accessibles en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et de la Loi sur l'accès à l'information.



ADDITIONAL FAMILY INFORMATION

Complete ALL names in English and in your native language (for example, Arabic, Cyrillic, Chinese, Chinese commercial/telegraphic code, Korean, or Japanese characters). If additional space is required attach a separate sheet.

SECTION A

Name	Relationship	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address
	Applicant				
	Spouse SEE NOTE 1				
	Mother				
	Father				

NOTE 1: If no spouse is listed in Section A, read and sign below.
I certify that I do not have a spouse, former spouse or ex-spouse.

Signature _____ Date

SECTION B CHILDREN (Include ALL sons and daughters, including ALL adopted and step-children, regardless of age or place of residence)

Name	Relationship SEE NOTE	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address

NOTE 2: If no children are listed in Section B, read and sign below.
I certify that I do not have any children, either natural or adopted.

Signature _____ Date

SECTION C BROTHERS AND SISTERS (Including half- and step-brothers and sisters)

Name	Relationship	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address

SECTION D CERTIFICATION

I certify that the information contained on this document is complete, accurate and factual. I also realize that once this document has been completed and signed that it will form part of my Immigration Record and will be used to verify my family details on future applications.

Signature _____ Date

The information you provide is collected under the authority of the *Immigration Act* to determine if you may be admitted to Canada as an immigrant. It will be stored in Personal Information Bank number EIC PPU 015. It is protected and accessible under the provisions of the *Privacy Act* and the *Access to Information Act*.

