



DEMANDE DE PARRAINAGE ET ENGAGEMENT

AVANT DE COMMENCER, LISEZ LE GUIDE DE LA DEMANDE
REmplir à L'ÉCRAN ou écrire clairement en LETTRES MOULÉES, à l'encre noire



A RÉPONDANT **RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**
 Numéro d'ID ►

1. Si vous êtes non admissible comme répondant, indiquez si vous voulez
 Retirer votre parrainage. Tous les droits de traitement moins 75 \$ vous seront remboursés
 Poursuivre avec le traitement de la demande de résidence permanente

Langue de la correspondance Français Anglais

Votre nom au complet
 Nom de famille
 Nom de jeune fille, s'il y a lieu
 Prénom(s)

2. Votre sexe Homme Femme

3. Votre date de naissance
 Jour Mois Année

4. Votre pays de naissance

5. Votre adresse postale

6. Votre adresse résidentielle, si différente de l'adresse postale

7. a) Vos numéros de téléphone

| Domicile | Ind. nat. | Ind. rég. | Numéro |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bureau | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autre | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

b) Votre adresse électronique, s'il y a lieu

En indiquant votre adresse électronique, vous autorisez par la présente, Citoyenneté et Immigration Canada à transmettre des détails sur votre dossier ainsi que vos renseignements personnels à cette adresse électronique.

8. a) Votre situation de famille
 Jamais marié(e) Marié ► Date du mariage
 Veuf (veuve) Légalement séparé(e) Mariage annulé Divorcé(e)
 Conjoint de fait ► Date de début de la relation

b) Avez-vous un partenaire conjugal?
 Non Oui ► Date de début de la relation

9. Avez-vous déjà été marié ou vécu avec un conjoint de fait ou un partenaire conjugal?
 Non Oui ► Donnez des précisions ci-dessous

Nom du partenaire précédent
 Date de naissance Jour Mois Année
 Genre de relation Époux Conjoint de fait Partenaire conjugal
 Du à
 Date du divorce/de la séparation/du décès, selon le cas

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
 N° d'ID du RP ►
 N° d'identification de la trousse ►
 N° du reçu ►

10. Êtes-vous un
 Citoyen canadien? Non Oui ► Devenu citoyen le Année Mois Jour
 Résident permanent? Non Oui ► Devenu résident permanent le Année Mois Jour
 Si vous êtes un citoyen canadien, l'êtes-vous par filiation? Non Oui

11. Si vous êtes un résident permanent ou avez été naturalisé citoyen canadien, donnez le nom du pays où a été traitée votre demande de résidence permanente

Nom au complet lorsque vous êtes devenu résident permanent
 Nom de famille
 Prénom(s)
 Numéro de la fiche relative au droit d'établissement/ confirmation de résidence permanente

B COSIGNATAIRE **RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**
 Numéro d'ID ►

1. Nom au complet
 Nom de famille
 Nom de jeune fille, s'il y a lieu
 Prénom(s)

2. Sexe Homme Femme

3. Date de naissance
 Jour Mois Année

4. Pays de naissance

5. Numéros de téléphone

| Domicile | Ind. nat. | Ind. rég. | Numéro |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bureau | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Télécopieur | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

6. Lien avec le répondant
 Époux ► Date du mariage
 Conjoint de fait ► Date de début de la relation

7. Le cosignataire a-t-il auparavant été marié ou dans une union de fait avec une autre personne que le répondant?
 Non Oui ► Donnez des précisions ci-dessous.

Nom du partenaire précédent
 Durée du mariage ou de l'union de fait Du à



8. Le cosignataire est-il

Citoyen canadien

Non

Oui

Devenu citoyen le

Année Mois Jour

Résident permanent?

Non

Oui

Devenu résident permanent le

Année Mois Jour

9. Si le cosignataire est un résident permanent ou a été naturalisé citoyen canadien, donnez le nom du pays où a été traitée sa demande de résidence permanente**Nom au complet lorsque le cosignataire est devenu résident permanent**

Nom de famille

Prénom(s)

Numéro de la fiche relative au droit d'établissement/ confirmation de résidence permanente

C**PERSONNE PARRAINÉE ET LES MEMBRES DE SA FAMILLE****1. Personne que vous parrainez (requérant principal)**

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

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

Pays de naissance

Pays de nationalité ou de résidence habituelle, s'il diffère du pays de naissance

Situation de famille

| | | | | | |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Sexe | <input type="checkbox"/> | Homme | <input type="checkbox"/> | Femme |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

Lien avec le répondant

 Époux Conjoint de fait Partenaire conjugal Enfant à charge

A

B

C

 Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

2. Époux ou conjoint de fait du requérant principal et qui l'accompagnera

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

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

Pays de naissance

Situation de famille

| | | | | | |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Sexe | <input type="checkbox"/> | Homme | <input type="checkbox"/> | Femme |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

Lien avec le requérant principal

 Époux Conjoint de fait Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

3. Enfant à charge des personnes dans 1 et 2 qui l'accompagneront

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

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

Pays de naissance

Situation de famille

| | | | | | |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Sexe | <input type="checkbox"/> | Homme | <input type="checkbox"/> | Femme |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

Lien avec le requérant principal

 Enfant à charge

A

B

C

 Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

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

Pays de naissance

Situation de famille

| | | | | | |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Sexe | <input type="checkbox"/> | Homme | <input type="checkbox"/> | Femme |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

Lien avec le requérant principal

 Enfant à charge

A

B

C

 Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance

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

Pays de naissance

Situation de famille

| | | | | | |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| | Sexe | <input type="checkbox"/> | Homme | <input type="checkbox"/> | Femme |
|--|------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|

Lien avec le requérant principal

 Enfant à charge

A

B

C

 Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

3. Enfant à charge des personnes dans 1 et 2 qui l'accompagneront (suite)

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance Jour Mois Année

Pays de naissance

Situation de famille Sexe Homme Femme

Lien avec le requérant principal

Enfant à charge A B C

Autre (préciser)

Durée de l'engagement

Numéro d'ID

4. Personnes à charge qui n'accompagneront pas le requérant principal

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance Jour Mois Année

Pays de naissance

Situation de famille Sexe Homme Femme

Lien avec le requérant principal

Époux Conjoint de fait

Enfant à charge A B C

Autre (préciser)

Numéro d'ID

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance Jour Mois Année

Pays de naissance

Situation de famille Sexe Homme Femme

Lien avec le requérant principal

Enfant à charge A B C

Autre (préciser)

Numéro d'ID

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance Jour Mois Année

Pays de naissance

Situation de famille Sexe Homme Femme

Lien avec le requérant principal

Enfant à charge A B C

Autre (préciser)

Numéro d'ID

Nom de famille

Prénom(s)

Date de naissance Jour Mois Année

Pays de naissance

Situation de famille Sexe Homme Femme

Lien avec le requérant principal

Enfant à charge A B C

Autre (préciser)

Numéro d'ID

5. Avez-vous déjà présenté une demande de parrainage à l'égard de l'une des personnes nommées dans la présente section et pour laquelle aucune décision définitive n'a pas encore été rendue?

Non Oui Vous ne pouvez présenter la présente demande. Si vous le faites, elle ne sera pas examinée et vous sera retournée.

6. a) Adresse résidentielle de la personne que vous parrainez

N° de téléphone Ind. nat. Ind. rég. Numéro

() ()

Si vous parrainez un membre de la catégorie des époux ou conjoints de fait au Canada, ne répondez pas aux questions b) et c); passez à la question 7.

b) Si l'adresse ci-dessus n'est pas dans le pays de nationalité de la personne que vous parrainez, cette personne a-t-elle été légalement admise pour une période d'au moins un an dans le pays où elle réside?

Non La demande sera traitée au bureau des visas qui dessert le pays dont la personne que vous parrainez a la nationalité. Passez à la question 7.

Oui Répondez à c) ci-après.

c) Voulez-vous que la demande de résidence permanente de la personne que vous parrainez soit traitée au bureau des visas qui dessert ce pays?

Oui

Non La demande sera traitée au bureau des visas qui dessert le pays dont la personne que vous parrainez a la nationalité.

7. Adresse postale, si elle diffère de l'adresse en 6. a).**D ADOPTION****1. Cocher une des cases suivantes :**

L'enfant a déjà été adopté à l'étranger

L'ordonnance d'adoption a été délivrée le Année Mois Jour

L'enfant sera adopté à l'étranger

L'enfant sera adopté au Canada

Pays de résidence de l'enfant/ pays source pour l'adoption

E EXAMEN DE L'ADMISSIBILITÉ

Si vous répondez «NON» à l'une ou l'autre des questions 1 à 4, vous n'êtes pas admissible comme répondant (ni comme cosignataire, le cas échéant). Vous NE devriez PAS présenter votre demande.

| | RÉPONDANT | | COSIGNATAIRE | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | OUI | NON | OUI | NON |
| 1. Êtes-vous âgé d'au moins 18 ans? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Êtes-vous citoyen canadien ou résident permanent du Canada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Parrainez-vous un membre de la catégorie du regroupement familial ou de la catégorie des époux et conjoints de fait au Canada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Le Canada est-il votre seul pays de résidence? <i>Si vous répondez «NON», mais que vous êtes un citoyen canadien vivant exclusivement à l'étranger, il se peut que vous soyez quand-même admissible comme répondant. Veuillez vous reporter au guide, à la section intitulée Qui peut parrainer?, pour des précisions.</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous répondez «OUI» à l'une ou l'autre des questions 5 à 13, vous n'êtes pas admissible comme répondant (ni comme cosignataire, le cas échéant). Vous NE devriez PAS présenter votre demande. Veuillez vous reporter au guide, à la section **Qui peut parrainer?** pour des précisions.

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Êtes-vous bénéficiaire d'assistance sociale autrement que pour cause d'invalidité? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Êtes-vous un failli non libéré aux termes de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Une personne que vous avez déjà parrainée ou les membres de sa famille ont-ils reçu de l'aide sociale durant la durée de validité de l'engagement? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Avez-vous déjà cosigné un engagement d'aide en faveur d'une personne ou des membres de sa famille qui ont reçu de l'aide sociale durant la durée de validité de l'engagement? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Avez-vous été sommé de quitter le Canada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Êtes-vous en retard pour le remboursement d'un emprunt d'immigration, d'une garantie de bonne exécution ou de tout autre montant que vous vous êtes engagé à payer en vertu de la législation canadienne en matière d'immigration, et vous n'avez pas encore pris de dispositions pour reporter les versements? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Êtes-vous actuellement détenu dans un pénitencier, une prison ou une maison de correction? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Avez-vous, au cours des cinq années précédant votre demande, été déclaré coupable d'une infraction d'ordre sexuel ou contre la personne à l'encontre d'un membre de votre famille? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Êtes-vous en défaut d'une ordonnance de la cour vous ordonnant de payer une pension alimentaire à votre époux, ex-époux, conjoint de fait, ex-conjoint de fait ou enfant? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si vous répondez «OUI» à l'une des questions 14 à 16, veuillez vous reporter au guide pour des précisions sur les circonstances pouvant entraîner la suspension du traitement de votre demande.

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14. Faites-vous l'objet d'une demande de révocation de votre citoyenneté à l'égard de laquelle une décision n'est pas encore prise? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Faites-vous l'objet d'un rapport d'interdiction de territoire? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Avez-vous été accusé d'une infraction à une loi fédérale punissable d'un emprisonnement maximal d'au moins dix ans? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dans l'affirmative, donnez les détails suivants :

Accusation

Endroit

Date

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Année | Mois | Jour |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

F DÉCLARATION DE RÉSIDENCE

Remplir cette section uniquement si vous êtes un citoyen canadien vivant exclusivement à l'étranger. Veuillez vous reporter au guide, à la section intitulée **Qui peut parrainer?**, pour des précisions.

Dès que mon époux, mon conjoint de fait ou mon partenaire conjugal et/ou mes enfants seront devenus résidents permanents, j'ai l'intention de vivre

Dans une province ou un territoire du Canada autre que le Québec Dans la province de Québec

G ENGAGEMENT

Je m'engage à subvenir aux besoins fondamentaux de la personne parrainée et des membres de sa famille qui l'accompagneront au Canada, s'ils ne peuvent subvenir eux-mêmes à leurs besoins. Je promets de leur fournir la nourriture, les vêtements, le logement, le combustible, les services publics, les articles ménagers, les articles personnels et tout autre bien ou service, y compris les soins dentaires, les soins oculaires et autres soins de santé non couverts par le système public de santé. Je comprends que l'argent, les biens ou les services fournis par moi doivent être suffisants pour que les personnes parrainées puissent vivre au Canada.

Je promets que la personne parrainée et les membres de sa famille ne feront pas de demande d'aide sociale.

Je fais ces promesses pour que la personne parrainée et les membres de sa famille mentionnés dans le présent engagement puissent être admis au Canada comme résidents permanents. Je comprends que la personne parrainée et les membres de sa famille seront admis en raison de leur seul lien de parenté avec moi (le répondant) et qu'ils ne sont pas tenus d'avoir les moyens financiers de s'établir au Canada.

Je conviens que la durée de validité du présent engagement débute le jour où la personne parrainée entre au Canada si cette personne est munie d'un permis de séjour temporaire ou, si elle est déjà au Canada, le jour où elle obtient un permis de séjour temporaire à la suite d'une demande de séjour au Canada à titre de résident permanent, et dans tout autre cas, la date à laquelle la personne parrainée devient résident permanent. La durée de l'engagement varie en fonction du lien de parenté de la personne parrainée et des membres de sa famille avec moi (le répondant) et de leur âge, et prend fin :

- si la personne parrainée est l'époux, le conjoint de fait ou le partenaire conjugal du répondant, la date d'expiration de la période de trois ans suivant la date où elle devient résident permanent;
- si la personne parrainée ou le membre de la famille est l'enfant à charge du répondant ou de l'époux, du conjoint de fait ou du partenaire conjugal de ce dernier et est âgé de moins de 22 ans lorsqu'il devient résident permanent, celle des deux dates suivantes qui est antérieure à l'autre :
 - celle où expire la période de 10 ans suivant la date où il devient résident permanent,
 - le jour où il atteint l'âge de 25 ans;
- si la personne parrainée ou le membre de la famille est l'enfant à charge du répondant ou de l'époux, du conjoint de fait ou du partenaire conjugal de ce dernier et est âgé d'au moins 22 ans au moment où il devient résident permanent, la date d'expiration de la période de trois ans suivant la date où il devient résident permanent;
- si la personne parrainée ou le membre de la famille n'est pas une personne visée ci-avant, la date d'expiration de la période de 10 ans suivant la date où il devient résident permanent.

Je comprends que l'engagement demeure en vigueur peu importe les changements dans ma vie. Par exemple, si je me divorce, change d'emploi, suis en chômage ou retourne aux études, je serai toujours responsable de la personne que je parraine ou pour qui je suis cosignataire et des membres de sa famille.

Je comprends qu'en vertu de l'article 135 du Règlement pris en application de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, s'il y a manquement à l'une ou l'autre des obligations de mon parrainage, je serai en défaut. Je comprends également qu'il y a manquement si une administration effectue un paiement que je suis tenu de rembourser au titre du présent engagement. Par exemple, si je ne subviens pas aux besoins fondamentaux de la personne parrainée et des membres de sa famille et qu'ils reçoivent de l'aide sociale pendant la durée de validité de l'engagement, il y aura manquement à l'engagement. Je comprends que je continue d'être en défaut jusqu'à ce que le montant des prestations reçues ait été remboursé en totalité ou à la satisfaction de l'administration intéressée.

Je comprends que toutes les prestations d'aide sociale versées à la personne parrainée ou aux membres de sa famille sont considérées comme des dettes que je dois rembourser à sa Majesté du chef du Canada et à sa Majesté du chef de la province intéressée. Par conséquent, le ministre et la province intéressée ont le droit de prendre une mesure d'exécution contre moi seul (le répondant ou le cosignataire) ou contre nous deux.

Le ministre et la province intéressée peuvent décider de ne prendre aucune mesure pour recouvrer les sommes dues auprès de moi si j'ai manqué à mon engagement parce que je me trouvais dans une situation de violence ou toute autre situation. Une telle décision, prise à un moment bien précis, n'aura pas pour effet d'annuler les dettes. Le ministre et la province intéressée peuvent recouvrer les sommes dues lorsque la situation aura changé.

Je comprends que je ne serai autorisé à signer ou cosigner de demande de parrainage en faveur d'aucune autre personne aux termes de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son Règlement si j'ai manqué aux obligations de tout engagement de parrainage. Cela est applicable au présent engagement et à tout autre engagement antérieur pour lequel je n'aurais pas remboursé mes dettes de façon satisfaisante.

H CONSENTEMENT À COMMUNIQUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En soumettant ce formulaire, vous consentez à ce que soit communiqué au gouvernement canadien par toute instance gouvernementale, y compris les autorités policières, judiciaires et civiles de tout pays où vous avez résidé, tout dossier ou toutes informations qu'elles pourraient détenir à votre sujet. Ces renseignements serviront à évaluer votre admissibilité comme répondant ou cosignataire.

I DÉCLARATION

S'APPLIQUE AUX RÉSIDENTS DE TOUTES LES PROVINCES ET DE TOUTS LES TERRITOIRES, À L'EXCEPTION DU QUÉBEC

- J'accepte les conditions présentées dans la section G, Engagement.

S'APPLIQUE AUX RÉSIDENTS DE TOUTES LES PROVINCES ET DE TOUTS LES TERRITOIRES

- Je déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire et dans tous les documents qui y sont joints sont complets et exacts et qu'ils exposent entièrement tout ce qui concerne mon admissibilité comme répondant ou comme cosignataire.
- Je conviens que toute déclaration fautive ou trompeuse pourrait entraîner le rejet de la demande de résidence permanente de la personne que je parraine (ou pour qui je suis cosignataire). Je comprends que le fait de fournir des renseignements faux ou trompeurs pourrait constituer un motif de poursuite à mon égard et entraîner le renvoi du Canada de la personne que je parraine et des membres de sa famille.
- Je comprends tous les énoncés qui précèdent, ayant demandé et obtenu des explications sur tous les points qui me semblaient obscurs.

J SIGNATURES

Ville Province

Signature du répondant

Date Année Mois Jour

Signature de l'époux ou du conjoint de fait du répondant (s'il est cosignataire)

Date Année Mois Jour

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Exigences en matière de revenu | | Critères d'admissibilité | | | | | | |
| Montant disponible pour | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Satisfais | <input type="checkbox"/> R10(1)a | <input type="checkbox"/> R132(4) | <input type="checkbox"/> R133(1)a | <input type="checkbox"/> R133(1)b | <input type="checkbox"/> R133(1)c | |
| Montant exigé pour | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Non satisfaits | <input type="checkbox"/> R133(1)d | <input type="checkbox"/> R133(1)e | <input type="checkbox"/> R133(1)f | <input type="checkbox"/> R133(1)g(i) | <input type="checkbox"/> R133(1)g(ii) | |
| <input type="checkbox"/> R133(4) | <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> R133(1)h | <input type="checkbox"/> R133(1)i | <input type="checkbox"/> R133(1)j | <input type="checkbox"/> R133(1)k | | |
| Code de recouvrement des coûts | <input type="text"/> | Montant | DERP | <input type="checkbox"/> Payé | <input type="checkbox"/> Prêt | <input type="checkbox"/> Différé | <input type="checkbox"/> S.O. | |
| Date déterminante | <input type="text"/> Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour <input type="text"/> | Signature de l'agent d'immigration | <input type="text"/> | | | | Signé le | <input type="text"/> Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour <input type="text"/> |
| Observations | <input type="checkbox"/> Voir pièces jointes | Bureau des visas | <input type="text"/> | | | | | |

Les renseignements fournis dans la Demande de parrainage et Engagement ainsi que dans les autres documents y associés sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*. Ils sont exigés pour déterminer votre capacité de parrainer la (les) personne(s) visée(s) par la présente demande ou de cosigner en qualité d'époux ou de conjoint de fait du répondant. Ils peuvent servir à vous faire observer l'engagement que vous avez signé ou cosigné et peuvent être communiqués aux autorités provinciales en application d'ententes fédérales-provinciales concernant l'échange de renseignements. Ils seront versés dans le Fichier de renseignements personnels CIC PPU 013 et sont protégés et accessibles en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et la *Loi sur l'accès à l'information*.