



ADDITIONAL INFORMATION INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

Complete all details whether accompanying or not. Please attach a separate sheet if additional space is required.
Fournir tous les détails peu importe qui vous accompagne. Veuillez joindre une feuille supplémentaire si l'espace est insuffisant.

Your name: Votre nom :	Spouse / common-law partner Conjoint(e) / Conjoint(e) de fait	Mother Mère	Father Père
Name / Nom			
Date of birth / Date de naissance			
Place of birth / Lieu de naissance			
Citizenship / Citoyenneté			
Place of residence / Lieu de résidence			
Current job / Emploi actuel			

Children (include all children, regardless of age, place of residence, or marital status)
Enfants (fournir l'information pour tous vos enfants, peu importe leur âge, lieu de résidence ou état matrimonial)

Name / Nom			
Relation / Lien de parenté			
Date of birth / Date de naissance			
Place of birth / Lieu de naissance			
Citizenship / Citoyenneté			
Place of residence / Lieu de résidence			
Current job / Emploi actuel			

Brothers and sisters
Frères et soeurs

Name / Nom			
Relation / Lien de parenté			
Date of birth / Date de naissance			
Place of birth / Lieu de naissance			
Citizenship / Citoyenneté			
Place of residence / Lieu de résidence			
Current job / Emploi actuel			

Education
Scolarité

From De	To À	Name and location of school Nom et lieu de l'établissement d'enseignement	Program of studies Programme d'études

Employment history
Antécédents professionnels

From De	To À	Name and location of employer Nom et lieu de l'employeur	Position Poste	Type of organisation Type d'organisation

I declare that I have answered all questions in this application fully and truthfully.
Je déclare avoir répondu de manière exacte et complète à toutes les questions de la présente demande.

Signature of applicant
Signature du requérant

Date