



# Application for Authority to return to Canada Demande d'autorité de revenir au Canada

Temporary entry - Séjour temporaire

		Client ID/Numéro de Client	File - Référence
Family name Nom de famille		First name Prénom	
Second name Autre prénom		Other name (Alias) Autres noms	
Date of birth Date de naissance	D-J M Y-A [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	Place of birth Lieu de naissance	Citizenship Citoyenneté
Passport number No du passeport	Passport expiry date Date d'expiration du passeport	Country of issue Pays de délivrance	
Sex Sexe	Marital status Etat matrimonial	Present occupation Emploi actuel	
Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur			
Present address Adresse actuelle		Address in home country Adresse dans le pays d'origine	
Immigration status in the USA Statut d'immigration aux États-Unis	Valid until - Valide jusqu'au	D-J M Y-A [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	

During the past five years have you lived in any country other than your country of citizenship or permanent residence for more than six months? - Au cours des derniers cinq ans avez-vous vécu dans un pays pendant plus de six mois, mis à part vos pays de naissance et de résidence actuelle?

Yes / Oui  
 No / Non

If "yes", list countries and length of stay  
Si la réponse à la question est <<oui>>, indiquer le nom du pays et la durée du séjour

Country Pays	Length of stay - Durée du séjour From To M Y-A M Y-A	Country Pays	Length of stay - Durée du séjour From To M Y-A M Y-A

Explain your purpose for coming to Canada - Expliquer les motifs de votre voyage au Canada

## Complete Section A or B - Remplir la section A ou B

**A You are seeking authority to re-enter Canada prior to the expiry of an Exclusion Order. - Vous demandez l'autorisation de retourner au Canada avant l'échéance d'un ordre d'exclusion.**

Date of Exclusion Order - date de l'ordre d'exclusion	
Port of Entry where you were excluded - Point d'entrée où vous avez été exclu	
Reason for exclusion - Motif de l'exclusion	
Attach copies of - Joindre les copies de -->	- Exclusion Order - l'ordre d'exclusion
	- Confirmation of Departure - la confirmation de départ

**B You are seeking authority to return to Canada because you are the subject of a Deportation Order. - Vous demandez une autorisation de revenir au Canada parce que vous faites l'objet d'un ordre d'expulsion**

Date of Deportation Order - date de l'ordre d'expulsion	
Office of Issue - Bureau émetteur	
Reason for Deportation - Motif de l'expulsion	
Attach copies of - Joindre les copies de ->	- Deportation Order - l'ordre d'expulsion
	- Confirmation of Departure - de la confirmation de départ

**Have you ever:**

**Répondre aux questions suivantes :**

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
Committed any criminal offence in any country? Vous a-t-on jamais trouvé(e) coupable d'un acte criminel?	___ Yes / Oui ___ No / Non
Been refused admission to or ordered to leave Canada? Vous a-t-on jamais refusé l'admission au Canada ou obligé de quitter le Canada?	___ Yes / Oui ___ No / Non
Been refused a visa to travel to Canada? Vous a-t-on jamais refusé l'autorisation de séjour au Canada?	___ Yes / Oui ___ No / Non
In periods of either peace or war, have you ever been involved in the commission of a war crime or crime against humanity 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?	___ Yes / Oui ___ No / Non
If you answered "yes" to the above, please provide details You may be required to provide an RCMP or FBI police clearance. Si vous avez répondu <<oui>> à l'une ou l'autre des questions ci-dessus, veuillez préciser. Vous pourriez être obligé de fournir un extrait de casier judiciaire délivré par la GRC ou par le FBI	

***I declare that I have answered all required questions in this application fully and truthfully.  
Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes aux faits.***

\_\_\_\_\_  
Signature of applicant - Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date D-J M Y-A