|  |
| --- |
| 1. Ces informations sont essentielles à l’enregistrement de votre demande et à la prise de rendez-vous. 2. Ce document **doit être entièrement complété et** être transmis par télécopieur au **(514) 849-3914.** 3. **Ce formulaire doit être écrit en lettres moulées. Aucun autre document ne sera accepté***.*   Une fois le rendez-vous confirmé, veuillez remettre une copie dudit formulaire au client afin d’accélérer le traitement de sa demande lors de son rendez-vous. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’avocat : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | No.du Télécopieur : | | | | | | | |  | | | | | |
| No.du téléphone client : | | | | | | |  | | | | | | | | | | Courriel client : | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nom complet du client : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom complet du client : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DDN | | | | |  | | |
| Conjoint (e) **requérant l’aide juridique** : Nom : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom du conjoint (e) : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DDN | | | | |  | | |
| **Enfant(s) mineur(s) requérant(s) l’aide juridique (nombre):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| Date d’arrivée Canada : | | | | | |  | | | | | | | Est-ce votre première entrée au Canada ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui | | Non |
| Lieu d’entrée : | | | |  | | | | | Êtes-vous entré irrégulièrement (ex. : par les bois) ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui | | Non |
| Date de votre demande d’asile : | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Nature du mandat :** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***SECTION IMMIGRATION*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Enquête (criminalité, faux visiteur, travaille sans permis, autres) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***SECTION DE PROTECTION DES RÉFUGIÉS*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Demande d’asile | | | | | | | | |  | Demande de réouverture | | | | | | | | | | | | | |  | De novo | | | | | | | | |
| ***SECTION D’APPEL DES RÉFUGIÉS*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Décision SPR rendue le : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | De novo | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***SECTION D’APPEL DE L’IMMIGRATION*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Mesure de renvoi **(résident permanent ou réfugié accepté)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Demande de réouverture | | | | | | | | |
| **Citoyenneté** ***& immigration Canada (IRCC) et Agence des services frontaliers du Canada (ASFC)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ERAR (soumissions écrites) | | | | | | | | | | | | | |  | | | Motifs humanitaires - art. 25 LIPR | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sursis administratif – lettre à ASFC **pour suspendre renvoi Canada prévu le :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | Avis de danger au Canada – soumissions écrites au Ministre de IRCC | | | | | | | | | | | | | |  | | | Rapport art.44 LIPR - soumissions écrites à ASFC pour éviter dépôt rapport (pour résident permanent seulement) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***COUR FÉDÉRALE CONTRÔLE JUDICIAIRE :*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Décision contestée (Qui a rendu la décision et date) :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | SPR |  | SI (révision détention ou enquête) | | | | | | | | | | | | |  | | | SAR | | |  | ERAR (IRCC) | | | | | | |  | | | DRPMH (IRCC) | |
|  | Décision de l’ASFC refusant sursis administratif du renvoi | | | | | | | | | | | | | |  | | | Mesure d’exclusion rendue par l’agent au point d’entrée rendant la demande d’asile irrecevable | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | SAI (parrainage ou mesure de renvoi) | | | | | | | | | | |  | | **Requête en sursis** (date du renvoi) : | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ***SECTION RÉSERVÉ AU BAJ IMMIGRATION*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de rendez-vous : | | | | | | /  / | | | | | Heure : | | | | | | | | | | | | | | Envoyé le : | | | | | | | | | |