

**A.M., 2003****Arrêté du ministre délégué aux Relations avec les citoyens et à l'Immigration du 24 mars 2003**

Loi sur l'immigration au Québec  
(L.R.Q., c. I-0.2)

CONCERNANT la prescription des formulaires d'engagement

LE MINISTRE DÉLÉGUÉ AUX RELATIONS AVEC LES CITOYENS ET À L'IMMIGRATION,

VU l'article 3.1.1 de la Loi sur l'immigration au Québec (L.R.Q., c. I-0.2), lequel prévoit qu'une demande d'engagement ainsi qu'un engagement d'aider un ressortissant étranger à s'établir au Québec sont faits sur le formulaire prescrit par le ministre;

VU l'arrêté du ministre du 13 juin 2002 concernant la prescription des cinq formulaires d'engagement et d'un document complémentaire, publié à la *Gazette officielle du Québec* du 26 juin 2002;

CONSIDÉRANT qu'il y a lieu de remplacer le document complémentaire ainsi que les quatre formulaires d'engagement suivants :

— Fiche individuelle du garant – parrainage collectif – groupe;

— Formulaire d'engagement – Requéran sur place – résidant du Québec;

— Formulaire d'engagement – Catégorie du regroupement familial;

— Formulaire d'engagement – Catégorie des indépendants – personne morale;

— Formulaire d'engagement – Parrainage collectif – personne morale;

ARRÊTE CE QUI SUIT :

Les quatre formulaires d'engagement ainsi que le document complémentaire pris par l'arrêté ministériel du 13 juin 2002 sont remplacés, à compter du 14 avril 2003, par ceux annexés au présent arrêté.

*Le ministre délégué aux Relations avec les citoyens et à l'Immigration,*

ANDRÉ BOULERICE

---

Relations  
avec les citoyens  
et Immigration

Québec



**Fiche individuelle du garant**  
Parrainage collectif – Groupe

**Réservé à l'administration**

N<sup>o</sup> de référence individuel : \_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> de dossier : \_\_\_\_\_

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires à l'acceptation de l'engagement. Toute omission ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Loi sur l'immigration au Québec (L.R.Q., c. I-0.2) et le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).

**IDENTIFICATION DU GARANT**

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
année / mois / jour

Sexe : F  H  État civil :  Célibataire  Marié  Conjoint de fait  Divorcé  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Statut :  Citoyen canadien  Résident permanent  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

**DÉCLARATIONS (Veuillez cocher la case appropriée.)**

oui  non Je suis domicilié au Québec.

oui  non Je suis visé par une mesure de renvoi du Canada (ordre d'expulsion).

oui  non Je suis détenu dans une prison ou un pénitencier.

oui  non J'ai été déclaré coupable au Canada ou à l'étranger de meurtre ou d'une infraction listée à l'annexe I ou II de la Loi sur le système correctionnel et la mise en liberté sous condition (voir feuillet d'instruction).

oui  non Je suis citoyen canadien et je fais l'objet d'une procédure d'annulation de ma citoyenneté.

oui  non J'ai été visé par un recours pour non-paiement de pension alimentaire au cours des cinq dernières années.

oui  non Si oui, j'ai remboursé toute somme due.

oui  non J'ai déjà parrainé quelqu'un auparavant.

oui  non Si oui, j'ai respecté mes obligations financières liées à cet engagement.

**SIGNATURE DU GARANT**

L'accès aux renseignements fournis est réservé aux personnes autorisées en vertu des dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (L.R.Q., c. A-2-1). Ces renseignements peuvent être utilisés à des fins de recherche ou d'évaluation. Le ministère peut vérifier ou faire vérifier auprès de tiers l'exactitude des renseignements fournis et communiquer un renseignement recueilli dans le cadre de la présente demande aux autorités canadiennes de l'immigration et aux organismes publics québécois si cette communication est nécessaire à l'application d'une loi au Québec. Le ministère peut demander à tout autre ministère ou organisme public des renseignements relatifs aux adresses des garants.

Je déclare que les renseignements contenus dans ce document sont complets et exacts.

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_  
année / mois / jour

Nom \_\_\_\_\_

Signature du garant \_\_\_\_\_

Relations  
avec les citoyens  
et Immigration

Québec



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Requérant sur place  
Résident du Québec

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : \_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires à l'acceptation de l'engagement. Toute omission ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Loi sur l'immigration au Québec (L.R.Q., c. I-0.2) et le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).

### IDENTIFICATION DES GARANTS

#### A - Identification du garant

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F  H  Date de naissance : \_\_\_\_\_  
année / mois / jour

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

État civil : Célibataire  Marié(e)  Conjoint(e) de fait   
Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Statut : Citoyen canadien  Résident permanent   
Requérant sur place

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

#### B - Identification du conjoint cosignataire (s'il y a lieu)

*(Cette partie est remplie, si nécessaire, par l'époux ou le conjoint de fait d'un citoyen canadien ou d'un résident permanent)*

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F  H  Date de naissance : \_\_\_\_\_  
année / mois / jour

Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Lien avec le garant : Époux(se)  Conjoint(e) de fait

Statut : Citoyen canadien  Résident permanent

Autre  précisez : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU PARRAINÉ PRINCIPAL ET DES MEMBRES DE SA FAMILLE

Pour remplir les prochaines sections, veuillez consulter le feuillet d'instructions.

	NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ avec le garant	SEXE	DATE DE NAISSANCE année / mois / jour	ADRESSE	DURÉE DE L'ENGAGEMENT
<b>A</b>	Parrainé principal :					
<b>B</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui l'accompagnent ou le suivent :					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
<b>C</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui ne l'accompagnent pas et qui ne sont pas visés par l'engagement :					
1						
2						

Relations  
avec les citoyens  
et Immigration

Québec



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Catégorie regroupement familial

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : \_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires à l'acceptation de l'engagement. Toute omission ou tout refus de répondre peut en entraîner le rejet ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier. Veuillez consulter le *Guide du garant* pour remplir ce formulaire. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Loi sur l'immigration au Québec (L.R.Q., c. I-0.2) et le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).

### IDENTIFICATION DES GARANTS

A - Identification du garant	B - Identification du conjoint cosignataire (s'il y a lieu)
Nom de famille à la naissance : _____	<p>Après avoir consulté le Guide du garant, l'époux ou le conjoint de fait d'un garant peut conclure qu'il devrait participer à l'engagement. Dans ce cas, il doit remplir la section « Déclarations » du présent formulaire et signer l'engagement. Pour plus d'information, appelez notre centre d'assistance au numéro indiqué au verso du guide.</p>
Prénom : _____	
Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> Date de naissance : _____ année / mois / jour	
Statut : résident permanent <input type="checkbox"/> citoyen canadien <input type="checkbox"/>	
Situation matrimoniale : _____	
Numéro d'assurance sociale : _____	
Adresse : _____	Nom de famille à la naissance : _____
Téléphone : _____ Télécopieur : _____	Prénom : _____
	Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> Date de naissance : _____ année / mois / jour
	Statut : résident permanent <input type="checkbox"/> citoyen canadien <input type="checkbox"/>
	Numéro d'assurance sociale : _____
	Lien avec le garant : époux(se) <input type="checkbox"/> conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/>

### IDENTIFICATION DU PARRAINÉ PRINCIPAL ET DES MEMBRES DE SA FAMILLE

Pour remplir les prochaines sections, veuillez consulter le Guide du garant

	NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ avec le garant	SEXE	DATE DE NAISSANCE année / mois / jour	ADRESSE	DURÉE DE L'ENGAGEMENT*
<b>A</b>	Parrainé principal :					
<b>B</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui l'accompagnent ou le suivent :					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
<b>C</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui ne l'accompagnent pas et qui ne sont pas visés par l'engagement :					
1						
2						
3						

\* L'engagement est de trois ans pour l'époux, le conjoint de fait et le partenaire conjugal et de dix ans pour les autres personnes parrainées. Dans le cas d'un enfant mineur, l'engagement est d'une durée de dix ans ou jusqu'à l'âge de la majorité (18 ans), selon la plus longue des deux périodes. Cet engagement entre en vigueur à partir du moment où la personne parrainée est admise comme résidente permanente ou en vertu d'un permis de séjour temporaire.

Relations  
avec les citoyens  
et Immigration



## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Catégorie des indépendants  
Personne morale

### Réservé à l'administration

N° de référence individuel : [ ]

N° de dossier : [ ]

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires à l'acceptation de l'engagement. Toute omission ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Loi sur l'immigration et Immigration (L.R.Q., c. I-0.2) et le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).

### IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Personne autorisée par le Conseil d'administration à signer le présent engagement

Nom, prénom et fonction : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU PARRAINÉ PRINCIPAL ET DES MEMBRES DE SA FAMILLE

Pour remplir cette section, veuillez consulter le feuillet d'instructions.

	NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ avec le parrainé principal	SEXE	DATE DE NAISSANCE année / mois / jour	ADRESSE
<b>A</b>	Parrainé principal :				
<b>B</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui l'accompagnent ou le suivent :				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
<b>C</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui ne l'accompagnent pas et qui ne sont pas visés par l'engagement :				
1					
2					
<b>D</b>	Localité prévue pour l'établissement du parrainé et des membres de sa famille :				

Relations avec les citoyens et Immigration



FORMULAIRE D'ENGAGEMENT  
Parrainage collectif  
Personne morale

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : [ ]

N° de dossier : [ ]

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires à l'acceptation de l'engagement. Toute omission ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier. Pour plus d'information, vous pouvez consulter la Loi sur l'immigration au Québec (L.R.Q., c. I-0.2) et le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Personne autorisée par le Conseil d'administration à signer le présent engagement

Nom, prénom et fonction : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION DU PARRAINÉ PRINCIPAL ET DES MEMBRES DE SA FAMILLE

Pour remplir cette section, veuillez consulter le feuillet d'instructions.

NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM		LIEN DE PARENTÉ avec le parrainé principal	SEXE	DATE DE NAISSANCE année / mois / jour	ADRESSE
<b>A</b>	Parrainé principal :				
<b>B</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui l'accompagnent :				
1					
2					
3					
4					
5					
<b>C</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui ne l'accompagnent pas mais qui sont visés par l'engagement :				
1					
2					
3					
<b>D</b>	Membres de la famille du parrainé principal qui ne l'accompagnent pas et qui ne sont pas visés par l'engagement :				
1					
2					
<b>E</b>	Localité prévue pour l'établissement du parrainé et des membres de sa famille :				
<b>F</b>	Les personnes parrainées ont-elles de proches parents (enfant, époux, père ou mère) résidant au Québec? Si oui, veuillez indiquer de quel lien de parenté il s'agit :				