



**PROGRAMME EXPRES POUR LES CHAUFFEURS DU SECTEUR COMMERCIAL FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION**

**Veillez dactylographier ou écrire en caractères d'imprimerie**

1a. <input type="checkbox"/> Nouveau demandeur	<input type="checkbox"/> Renouvellement ou remplacement	1b. Poste frontalier le plus fréquenté	1c. <b>Langue préférée</b> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
--	---	--	---

**SECTION A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

2. Nom de famille		3. Prénom(s)		4. Second prénom (au complet)	
5. Autres noms utilisés (par ex., nom de jeune fille, anciens noms)		Surnom		6. Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	
7. Date de naissance		Province/État		Pays	
Année		Mois		Jour	
8. <b>Lieu de naissance</b> <input type="checkbox"/> Ville			Province/État		Pays
9. Citoyenneté (Cochez toutes les cases applicables)			10. Lieu de résidence		
<input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Citoyen américain <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____			<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis		
11. Preuve de citoyenneté, de résidence ou statut d'immigration (cochez toutes les cases applicables)					
<input type="checkbox"/> Certificat de naissance N° _____		<input type="checkbox"/> Passeport N° _____		Année   Mois   Jour	
				(date d'expiration)	
<input type="checkbox"/> Carte de citoyenneté N° _____		<input type="checkbox"/> Document de résident permanent N° _____		<input type="checkbox"/> Inscription d'un étranger aux E.-U. N° _____	
<input type="checkbox"/> Autre(s) Genre de document _____		N° _____		Année   Mois   Jour	
				(date d'expiration)	
<input type="checkbox"/> Permis de conduire N° _____		État/Province _____		Année   Mois   Jour	
				(date d'expiration)	

**SECTION B - ADRESSE DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES**

12. Adresse en date		13. N° et rue		14. App.		15. Ville	
du : Année   Mois							
16. Province/État		17. Code postal/ZIP		18. Pays		19. N° de téléphone à la maison	
						( ) - ( ) - Poste	
Adresse postale si elle diffère de l'adresse domiciliaire							
21. Adresse							22. App.
23. Ville		24. Province/État		25. Code postal/ZIP		26. Pays	
Adresse antérieure si l'adresse actuelle remonte à moins de cinq ans (joindre une feuille supplémentaire au besoin)							
27. Année   Mois		28. Numéro et rue		29. App.			
du :   au :							
30. Ville		31. Province/État		32. Code postal/ZIP		33. Pays	
34. Année   Mois		35. Numéro et rue		36. App.			
du :   au :							
37. Ville		38. Province/État		39. Code postal/ZIP		40. Pays	
41. Année   Mois		42. Numéro et rue		43. App.			
du :   au :							
44. Ville		45. Province/État		46. Code postal/ZIP		47. Pays	

Suite au verso ►

Postez le formulaire rempli et les photocopies des documents requis à l'adresse suivante :

Programme *EXPRES* pour les chauffeurs du secteur commercial

4551 avenue Zimmerman  
C.P. 66  
Niagara Falls (Ontario) L2E 6T1  
CANADA

## SECTION C - ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS POUR LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES

48. Employeur actuel				49. Nom de l'employeur			
Année		Mois		Année		Mois	
du :				au :			
50. Numéro et rue					51. App.	52. Ville	
53. Province/État			54. Code postal/ZIP	55. Pays		56. N° de téléphone	
						( ) - Poste	
57. Occupation/Profession							
Nom et adresse de l'employeur précédent si l'emploi actuel remonte à moins de 5 ans (joindre une feuille supplémentaire au besoin).							
58.				59. Nom de l'employeur			
Année		Mois		Année		Mois	
du :				au :			
60. Numéro et rue			61. App.	62. Ville		63. Province/État	64. Code postal/ZIP
							65. Pays

## SECTION D - RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

66.

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction pour laquelle vous n'avez pas obtenu de réhabilitation (peu importe le pays)?  Non  Oui

Avez-vous déjà été accordé un << waiver of inadmissibility to the U.S. >> d'un organisme gouvernemental des É.-U.?  Non  Oui

Avez-vous déjà fait une demande de réhabilitation auprès du Ministre du la citoyenneté et de l'immigration du Canada (CIC)?  Non  Oui

Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction aux lois des douanes ou de l'immigration?  Non  Oui

Si vous avez répondu oui, veuillez fournir des détails : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pour les vérifications des antécédents aux É.-U., il se pourrait qu'un représentant des É.-U. vous interroge à propos de vos antécédents criminels, y compris en ce qui a trait aux arrestations et aux réhabilitations.**

## SECTION E - ATTESTATION

67.

J'atteste que tous les renseignements contenus dans la présente demande et à l'appui de celle-ci ont été communiqués de façon volontaire et qu'ils sont exacts et complets. Je comprends que les renseignements contenus dans cette demande, y compris la documentation à l'appui, les renseignements de base et les empreintes digitales seront transmis à d'autres administrations douanières et services de l'immigration du Canada et des États-Unis, ainsi qu'à d'autres organismes gouvernementaux et organismes chargés de l'application de la Loi, conformément aux lois applicables. Je reconnais avoir lu et compris toutes les conditions applicables aux fins de la participation au programme EXPRES, y compris toutes les instructions et tous les avis accompagnant la présente demande, et je conviens de m'y conformer.

Demandeur	Nom (en lettres moulées)	Signature	Date
▶			

### LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – É.-U.

Le pouvoir de recueillir des renseignements grâce à la présente demande, des documents à l'appui, des empreintes digitales et tout autre renseignement demandé est prévu aux articles 8 et 19 du Code des États-Unis et des règlements correspondants. La communication des renseignements contenus dans le présent formulaire est facultative. Cependant, l'omission de communiquer tous les renseignements demandés peut retarder la décision finale ou entraîner le refus de la demande. Les renseignements recueillis seront utilisés pour prendre une décision en ce qui a trait à votre demande. Ils pourraient également être communiqués à d'autres organismes gouvernementaux (fédéral, État, local et/ou étranger), conformément à la loi dite *Privacy Act of 1974*, 5 U.S.C. § 552a (2002) et à d'autres lois applicables. Tous les demandeurs sont soumis à une vérification des antécédents à l'aide de bases de données criminelles et d'autres bases de données des Services de l'immigration et des douanes pour déterminer leur admissibilité aux fins du Programme EXPRES.

### LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – CANADA

Les renseignements contenus dans le présent formulaire, y compris la documentation à l'appui et les données biométriques sont recueillis selon la *Loi sur les douanes* et sont protégés selon la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Ces renseignements seront utilisés pour prendre une décision en ce qui a trait à votre demande et peuvent être communiqués à d'autres organismes gouvernementaux du Canada et des États-Unis d'Amérique. Ces renseignements seront conservés dans le fichier de renseignements personnels de l'ADRC intitulé # CCRA PPU 042. Pour en savoir plus sur la façon d'obtenir des renseignements, consultez Infosource qui est disponible dans les bibliothèques publiques, les salles de lecture du gouvernement ou l'Internet à l'adresse <http://infosource.gc.ca>.

## CASE RÉSERVÉE AU BUREAU

68.

Le demandeur a payé les droits d'adhésion exigibles :

N° CTD

N° EXPRES

## SECTION F - PAIEMENT DES DROITS D'ADHÉSION (non remboursables)

69. Le montant total des frais exigibles dans le cas d'un demandeur au programme EXPRES est de 50 \$CAN. Tous les frais d'utilisation des cartes de crédit seront calculés en dollars canadiens.

Vous trouverez ci-joint un chèque certifié ou un mandat-poste au nom du Receveur général du Canada

Visa  MasterCard  AMEX

Nom du détenteur de la carte

N° de la carte

Date d'exp. ▶ MM AA

Signature du détenteur de la carte \_\_\_\_\_