


# BOHBOT ET ASSOCIES

AVOCATS EN IMMIGRATION ET CITOYENNETÉ

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'ACCEPTATION DU QUÉBEC POUR ETUDES

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) (*soulignez le prénom usuel*) : \_\_\_\_\_  
Autre nom que vous avez utilisé ou sous lequel vous avez été connu(e), incluant le nom de femme mariée  
\_\_\_\_\_
2. Sexe : F  H
3. Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_  
  
Année Mois Jour Ville Province / État Pays de naissance
4. Nationalité : \_\_\_\_\_
5. État civil actuel : Célibataire  Marié(e)  Conjoint(e) de fait  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)
6. Langue parlée : Français  Anglais  Autre(s)  Précisez : \_\_\_\_\_
7. Adresse de résidence : \_\_\_\_\_  
N° Rue App.  
\_\_\_\_\_ Ville Pays Code postal
8. Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_  
(Si différente de 7) N° Rue App.  
\_\_\_\_\_ Ville Pays Code postal
9. Langue de correspondance : Français  Anglais
10. Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_
11. Adresse électronique : \_\_\_\_\_
12. À quel service du gouvernement canadien désirez-vous présenter votre demande de permis d'études?  
Bureau des visas canadien  \_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_ (pays)  
Poste frontière   
Citoyenneté et Immigration Canada, CTD de Vegreville (Alberta, Canada)

13. Vous a-t-on déjà délivré :

a) Un Certificat de sélection du Québec? Oui  Non

Si oui, précisez : Période de validité : De : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour Année Mois Jour

b) Un Certificat d'acceptation du Québec pour études? Oui  Non

Si oui, précisez : Période de validité : De : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour Année Mois Jour

14. Membres de la famille qui vous accompagnent ou vous accompagneront au Québec (votre époux ou conjoint de fait et vos enfants à charge).  
Précisez pour chaque personne :

Nom de famille à la naissance	Prénom	Date de naissance Année / mois / jour
1.		
2.		
3.		
4.		

### RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

15. Dernière année d'études complétée avec succès (précisez le niveau, le programme d'études et l'année)

Au Québec :  \_\_\_\_\_

À l'extérieur du Québec :  \_\_\_\_\_

16. Date prévue d'arrivée au Québec : \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

17. Nom et adresse de l'établissement d'enseignement au Québec où vous êtes admis (joignez une copie de la lettre d'admission) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

18. Programme ou niveau d'études envisagé :

Primaire  Secondaire  Collégial  Universitaire : 1<sup>er</sup> cycle  2<sup>e</sup> cycle  3<sup>e</sup> cycle

Autre  Précisez \_\_\_\_\_

Si programme de niveau collégial ou universitaire, indiquez le programme ainsi que la durée :

\_\_\_\_\_

19. Début du programme d'études Fin du programme d'études

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour Année Mois

20. Programme d'échange : Oui  Non

Si oui, durée : \_\_\_\_\_

## SITUATION FINANCIÈRE

21. Vos dépenses au Québec seront assumées par : \_\_\_\_\_

Vous-même       Le gouvernement de votre pays       Le gouvernement du Québec       Le gouvernement du Canada

Autres sources (précisez) : \_\_\_\_\_

22. Nature de l'aide fournie par un gouvernement ou un organisme (bourse, prêt, subvention ou autres) Précisez :

\_\_\_\_\_

23. Le nom et l'adresse de toute autre personne qui subviendra à vos besoins :

\_\_\_\_\_

N°

Rue

App.

\_\_\_\_\_

Ville

Pays

Code postal

24. Preuve de votre capacité financière de subvenir à vos besoins et à ceux des membres de votre famille s'il y a lieu. Spécifiez :

Attestation bancaire récente       Autorisation de virer des fonds       Lettres d'employeur

Acte notarié attestant qu'une autre personne est disposée à vous aider et est en mesure de le faire

Autres documents (précisez) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PAIEMENT DES DROITS EXIGIBLES

25. Chèque certifié (chèque visé ou chèque de banque)       Traite bancaire  (*traite monnayable par une banque canadienne*)

Paiement comptant  (*en devises canadiennes ou américaines*)

Pour les demandes déposées au Québec seulement :

Carte de crédit  (*remplissez le formulaire « Paiement par carte de crédit »*)

26. Coordonnées de la personne qui paiera pour vous les droits exigibles (*s'il y a lieu*) :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

N°

Rue

App.

\_\_\_\_\_

Ville

Pays

Code postal

**L'acquittement des frais d'étude du dossier doit s'effectuer au moment du dépôt de la demande, sinon le dossier sera retourné.**