



## Recours à une représentante ou à un représentant – Programme pilote d’immigration dans les communautés rurales et du Nord de Timmins (PPICRN de Timmins)

Vous n’avez pas besoin d’embaucher une représentante ou un représentant; c’est votre choix. Nul ne peut garantir l’approbation de votre demande. Tous les formulaires et les renseignements dont vous avez besoin pour faire une demande sont à votre disposition gratuitement au [www.timminsedc.com](http://www.timminsedc.com).

Une représentante ou un représentant est une personne qui vous a donné des conseils à n’importe quelle étape du processus de demande, que cette personne ait été rémunérée pour ce faire ou non. Après la présentation de votre demande, cette personne pourrait faire des affaires en votre nom avec la Corporation de développement économique de Timmins (CDET) si vous la nommez à titre de votre représentante ou représentant en remplissant ce formulaire.

### 1. Renseignements sur la demandeuse ou le demandeur

Nom(s) de famille	Prénom(s)	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)
-------------------	-----------	--------------------------------

### 2. Nomination d’une représentante ou d’un représentant

- Je nomme la personne suivante comme ma représentante ou mon représentant pour ma demande auprès du PPICRN de Timmins (« **ma représentante ou mon représentant** »).
- Je reconnais que la CDET recueillera des renseignements personnels à mon sujet et (s’il y a lieu) à celui des personnes à ma charge auprès de ma représentante ou de représentant, et pourrait aussi lui divulguer des renseignements personnels de ce genre (y compris, mais non de façon limitative, grâce à toute adresse de courriel indiquée ci-dessous) afin d’évaluer ma demande au PPICRN de Timmins, à toute autre fin autorisée par la *Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée*, et à toute autre fin que la CDET pourrait, à son avis raisonnable, considérer nécessaire ou souhaitable afin de traiter et d’administrer ma demande et de bien jouer son rôle quant au PPICRN de Timmins.
- Je comprends que si la CDET découvrirait qu’une personne nommée comme **ma représentante non rémunérée ou mon représentant non rémunéré** a en fait exigé des honoraires pour m’avoir représentée ou représenté, ou qu’elle a d’une autre façon profité de m’avoir représentée ou représenté, la CDET révoquerait l’admissibilité d’une telle personne à agir en qualité de ma représentante ou de mon représentant et pourrait refuser ou annuler ma demande ou la recommandation au PPICRN de Timmins.

Nom(s) de famille de la représentante ou du représentant	Prénom(s) de la représentante ou du représentant	Nom d’entreprise (s’il y a lieu)		
Numéro de téléphone principal	Numéro de téléphone secondaire	Adresse de courriel		
Adresse postale	Ville/village	Province/État	Pays	Code postal/code ZIP

### Votre représentante ou représentant : (choisir l’une des situations suivantes)

<p>est <b>non rémunérée ou non rémunéré</b> et est :</p> <p><input type="checkbox"/> Un membre de la famille ou une amie ou un ami</p> <p><input type="checkbox"/> Membre d’une organisation non gouvernementale</p> <p><input type="checkbox"/> Membre du Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada ou du Barreau du Canada, d’une province ou d’un territoire</p>	<p>est <b>rémunérée ou rémunéré</b> et est :</p> <p><input type="checkbox"/> Membre du Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada</p> <p><input type="checkbox"/> Membre du Barreau du Canada, d’une province ou d’un territoire</p>	<p>N° d’identité de membre :</p> <p>N° d’identité de membre :</p> <p>Province ou territoire :</p>
--	--	---



**3. Déclaration de la représentante ou représentant**

- Je déclare que les renseignements à la section 2 sont complets et exacts.
- J'accepte de représenter la demandeuse ou le demandeur et d'agir en son nom par rapport à sa demande au PPICRN de Timmins.
- Je comprends que la CDET pourrait divulguer mes renseignements personnels afin d'administrer et d'évaluer les demandes aux termes du PPICRN de Timmins, y compris, mais non de façon limitative, à Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada concernant une possible contravention à la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (Canada) qui pourrait avoir rapport à cette loi.

\_\_\_\_\_  
Signature de la représentante ou du représentant

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

**4. Déclaration de la demandeuse ou du demandeur**

Je déclare que 1) j'ai répondu complètement et honnêtement à toutes les questions de ce formulaire et que 2) j'ai lu et compris toutes les affirmations, déclarations et autorisations de ce formulaire.

\_\_\_\_\_  
Signature de la demandeuse ou du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu des articles 10(1) et 227 de la *Loi des 2001 sur les municipalités*, L.O. 2001, ch. 25, afin d'administrer et d'évaluer les demandes aux termes du Programme pilote d'immigration dans les communautés rurales et du Nord (PPICRN) créé conformément à la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, L.C. 2001, ch. 27, et pourraient être divulgués conformément au protocole d'entente du Programme pilote d'immigration dans les communautés rurales et du Nord, ou en lien avec celui-ci. Les questions concernant la collecte de vos renseignements personnels peuvent être adressées la CDET, 1-130, rue Spruce Sud, Timmins (Ontario) ou au 705 360-2656.