



FORMULAIRE DE PAIEMENT DES FRAIS PARRAINAGE DE PARENTS ET GRANDS-PARENTS

Ce formulaire doit accompagner votre demande de parrainage.

Les demandes soumises dont le paiement est erroné seront retournées.

CALCULEZ VOS FRAIS : Calculez le frais à payer en vous référant au tableau de calcul ci-dessous.

Frais de traitement	Nombre de personnes	Montant par personne	Montant à payer CAD \$
Répondant	1	x 75 \$	
Demandeur principal	1	x 475 \$	
Époux ou conjoint de fait		x 550 \$	
Enfant à charge de moins de 19 ans, célibataire et sans conjoint de fait		x 150 \$	
Enfant à charge de 19 ans ou plus qui n'a jamais été en mesure d'être financièrement autonome et ce, bien avant l'âge de 19 ans en raison d'une condition physique ou mentale.		x 150 \$	
Paiement total			

N'incluez pas les Frais relatifs au droit de résidence permanente. CIC vous les exigera plus tard dans le processus.

MODES DE PAIEMENT

Chèque certifié* (incluez et complétez Section A ci-dessous)
*Tout chèque certifié doit être fait à l'ordre du RECEVEUR GÉNÉRAL DU CANADA

OU

Carte de crédit (complétez les sections A et B ci-dessous)

SECTION A - INFORMATION DU PAYEUR

Nom du payeur Nom de famille		Prénom(s)
Nom du répondant, si différent du payeur Nom de famille		Prénom(s)
Nom du demandeur principal Nom de famille		Prénom(s)
Adresse du payeur N° et rue		App./Unité
Ville	Province	Code postal

SECTION B - AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

J'autorise le paiement de <input type="text"/> \$CAD au Receveur général du Canada sur ma carte de crédit pour les frais reliés à une demande de résidence permanente. Note : Le montant autorisé doit être égal à un frais par personne ou un multiple de frais par personne. Les autorisations pour d'autres montants sont inexactes.	(Veuillez indiquer le type de carte de crédit par un « X »)		
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS	Numéro de la carte de crédit	
Nom du détenteur de carte (en lettres moulées)	Date d'expiration de la carte	Mois	Année
Signature du détenteur de carte	Code de sécurité/valeur de vérification de carte (CVV) Trois (3) ou quatre (4) chiffres qui se trouvent habituellement au recto ou verso de la carte.		
	Note: Votre carte de crédit doit être valide pour une période de neuf (9) mois ou plus, lorsque vous soumettez votre demande. Dans le cas contraire, votre demande vous sera retournée.		
	Date (AAAA-MM-JJ) ►		

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	Numéro d'autorisation ►
-----------------------------------	-------------------------