Changements apportés au formulaire Fondement de la demande d'asile (FDA) ou aux renseignements sur le fondement de la demande d'asile

Utilisez le présent formulaire pour modifier ou ajouter des renseignements à votre formulaire Fondement de la demande d'asile (le formulaire FDA) ou des renseignements sur le fondement de la demande d'asile que vous avez fournis dans votre demande d'asile soumise par l'intermédiaire du portail d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC).

Renseignements importants

- Vous devez soumettre le présent formulaire à la Section de la protection des réfugiés (SPR) dès que possible après avoir pris connaissance de nouveaux renseignements ou avoir constaté que les renseignements que vous avez fournis étaient inexacts ou incomplets.
- Donnez-nous seulement l'information que vous modifiez ou ajoutez. Ne donnez pas de renseignements qui n'ont pas changé.
- Expliquez clairement quels renseignements ont été modifiés ou ajoutés.
- Le commissaire de la SPR pourrait vous poser des questions à votre audience au sujet de ces changements ou de ces ajouts, y compris sur la raison pour laquelle vous les avez faits.
- **Depuis le 3 novembre 2026, le délai pour apporter des changements ou des ajouts au formulaire FDA ou aux renseignements sur le FDA a changé.** Les changements ou les ajouts à votre formulaire FDA ou aux renseignements sur le FDA doivent généralement être reçus au plus tard cinq jours après la date à laquelle vous avez reçu l'avis de convocation (ADC) pour votre audience.
- La SPR a mis en œuvre une mesure temporaire pour donner le temps de s'adapter au nouveau délai. Si votre demande d'asile a été déférée à la SPR le 2 novembre 2026 ou avant cette date, et :
  - Si vous recevez votre ADC le 3 janvier 2027 ou avant cette date, vous devez envoyer tout changement ou ajout à votre formulaire FDA ou aux renseignements sur le FDA sans délai et au plus tard 10 jours avant votre audience.
  - Si vous recevez votre ADC après le 3 janvier 2027, tout changement ou ajout devra être fait sans délai et au plus tard 5 jours après que vous aurez reçu l'ADC.
- Si votre demande d'asile a été déférée à la SPR le 3 novembre 2026 ou après cette date, tout changement ou ajout à votre formulaire FDA ou aux renseignements sur le FDA doit être fait sans délai et au plus tard 5 jours après que vous aurez reçu l'ADC.

Pour de plus amples renseignements sur les formulaires FDA et les renseignements sur le FDA, y compris ceux que vous devez inclure, consultez : **Étape 2 : Fournissez les renseignements sur le fondement de votre demande d'asile.**

Partie A : Dites-nous à qui appartient le formulaire FDA ou les renseignements sur le FDA qui sont modifiés ou mis à jour

Dites-nous à qui appartient le formulaire FDA ou les renseignements sur le FDA qui sont modifiés ou mis à jour. S'ils concernent tous les membres de la famille, énumérez chacun d'eux. Précisez le numéro de dossier de la SPR ou l'identificateur unique de client (IUC) de chaque personne que vous énumérez. Si vous devez énumérer plus de cinq (5) personnes, joignez une page supplémentaire avec les autres noms et numéros de dossier de la SPR ou IUC.

Nom : _____ Numéro de dossier de la SPR ou IUC : _____

Nom : _____ Numéro de dossier de la SPR ou IUC : _____

Nom : _____ Numéro de dossier de la SPR ou IUC : _____

Nom : _____ Numéro de dossier de la SPR ou IUC : _____

Nom : _____ Numéro de dossier de la SPR ou IUC : _____

Partie B : Fournissez vos changements ou ajouts

Utilisez la présente section pour nous informer de tout changement ou ajout aux renseignements contenus dans votre formulaire FDA ou aux renseignements sur le FDA. Cela signifie tous les changements ou ajouts que vous souhaitez apporter à vos réponses aux questions du formulaire FDA ou à votre demande d'asile. Cela comprend également votre explication (ou exposé circonstancié) quant à la raison pour laquelle vous demandez l'asile.

Pour chaque modification ou ajout, veuillez préciser :

- la section ou le numéro de la question que vous mettez à jour (par exemple « Votre famille » ou « Demandes d'asile précédentes »), si vous le connaissez;
- les renseignements que vous changez ou ajoutez;
- en quoi les nouveaux renseignements diffèrent de ceux que vous aviez fournis à l'origine.

Partie B : (suite)

Important : Il y a une limite au nombre de mots que vous pouvez écrire dans l'espace ci-dessous. Vous devez écrire directement dans la boîte. Ne faites pas de copier-coller. Si vous avez besoin de plus d'espace, vous pouvez joindre des pages supplémentaires ou des documents à l'appui, mais vous n'êtes pas tenu de le faire.

Partie C : Déclaration – obligatoire

Remplissez la déclaration qui s'applique. Utilisez la déclaration A si vous n'avez pas eu besoin d'un interprète. Utilisez la déclaration B si vous avez eu besoin d'un interprète.

Chaque demandeur d'asile **adulte** qui apporte des modifications ou des ajouts à son formulaire FDA ou aux renseignements sur le fondement de sa demande d'asile doit faire une déclaration.

Pour les enfants âgés de moins de 18 ans qui ne sont pas accompagnés d'un adulte : la personne désignée par la CISR pour représenter l'enfant dans le cadre de sa demande doit remplir le présent formulaire en son nom.

Si plus de cinq (5) **adultes** doivent faire la déclaration, veuillez joindre une page supplémentaire indiquant les noms ainsi que les numéros de dossier de la SPR ou les IUC des autres personnes concernées

A. Si vous avez rempli le présent formulaire sans interprète, veuillez remplir la déclaration suivante :

Déclaration :

En cochant la case ci-dessous, je déclare que les renseignements fournis sont complets, vrais et exacts. Je déclare que je sais lire le français et que j'ai lu et compris tout le contenu du présent formulaire et tous les documents qui y sont joints.

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

B. Si un interprète vous a aidé à remplir le présent formulaire, veuillez remplir la déclaration suivante :

Déclaration :

En cochant la case ci-dessous, je déclare que tout le contenu du présent formulaire et tous les documents qui y sont joints m'ont été interprétés intégralement. Je déclare que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont complets, vrais et exacts.

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

☐ Prénom : Nom de famille :

Déclaration de l'interprète

Je, **(nom complet)** _____ , atteste que :

- J'ai interprété fidèlement le contenu intégral de la présente demande et tous les documents connexes pour le demandeur d'asile, du français à la langue ci-dessous :

  Langue _____ Dialecte (le cas échéant) _____

- Je maîtrise ces deux langues et j'ai pu communiquer efficacement avec le demandeur d'asile.
- Le demandeur d'asile a confirmé avoir bien compris le contenu intégral de la présente demande, tous les documents connexes ainsi que les réponses fournies, comme je les ai interprétés.

Signature électronique : Date (AAAA-MM-JJ) :

Soumettez votre formulaire

Vous pouvez soumettre le présent formulaire à la SPR :

Si vous avez un conseil ou un représentant :

- Votre conseil ou votre représentant doit soumettre le présent formulaire en votre nom au moyen du portail Mon dossier.

Si vous n'êtes pas représenté ou représentée par un conseil :

- Si vous avez reçu une invitation à vous inscrire au portail Mon dossier, vous devez soumettre le présent formulaire au moyen de ce portail.
- Si vous n'avez pas reçu une invitation à vous inscrire au portail Mon dossier, vous pouvez le faire :
  - par courriel à l'adresse électronique de la région où vous vous trouvez;
  - en personne ou par courrier à la SPR.

Pour trouver les coordonnées de la SPR dans votre région, consultez le site Web suivant : https://irb-cisr.gc.ca/fr/contact/Pages/index.aspx.

Visitez https://irb-cisr.gc.ca/fr/presenter-demande-asile/Pages/index.aspx pour obtenir de plus amples renseignements sur le processus de demande d'asile et sur la façon d'envoyer des documents.

Indiquez qui soumet le présent formulaire

Ce formulaire a été rempli par : _____ le : _____

écrivez le nom du demandeur d'asile ou du conseil en caractères d'imprimerie

Date (AAAA-MM-JJ)