



Formulaire d'avis d'appel – mesure de renvoi

Paragraphe 63(2) ou 63(3) de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*

Utilisez ce formulaire pour faire appel d'une mesure de renvoi que vous avez reçue après une enquête de la Section de l'immigration de la Commission de l'immigration et du statut de réfugié au Canada (CISR) **ou** après un contrôle mené par un agent d'immigration.

Admissibilité : Vous pouvez faire appel auprès de la Section d'appel de l'immigration (SAI) si vous êtes :

- un résident permanent du Canada
- un étranger qui possède un visa de résident permanent; **ou**
- un réfugié au sens de la Convention **ou** une personne protégée.

Note : Vous **ne pouvez pas** faire appel d'une mesure de renvoi si vous êtes dans une situation différente de celles énumérées ci-dessus, par exemple si vous avez un statut de résident temporaire (visiteur, étudiant, travailleur) ou si votre demande d'asile a été rejetée ou si elle a fait l'objet d'un désistement.

Délai : La SAI doit recevoir votre avis d'appel ainsi que tous les documents requis au plus tard 30 jours suivant la date à laquelle vous avez reçu la mesure de renvoi prise contre vous. Voir la page 4 du formulaire pour plus de détails.

Pour obtenir plus d'information, consultez la page Web « Faire appel de votre mesure de renvoi » :

<https://irb.gc.ca/fr/faire-appel-immigration>.

Fournissez vos renseignements à titre d'appelant

Prénom(s) :

Nom(s) :

Identificateur unique de
client (IUC) :

Date de naissance
(AAAA-MM-JJ) :

Listez tous les membres de votre famille qui font aussi appel d'une mesure de renvoi (s'il y a lieu)

Chaque membre de la famille doit envoyer son propre avis d'appel dans un formulaire distinct. La liste ci-dessous permettra de traiter vos appels ensemble. Utilisez une autre page au besoin.

Prénom(s) du membre de la famille :

Nom(s) du membre de la famille :

Numéro de IUC :

Date de naissance
(AAAA-MM-JJ) :

Lien de parenté avec l'appelant :



Prénom(s) du membre de la famille :		Nom(s) du membre de la famille :	
Numéro de IUC :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Lien de parenté avec l'appelant :	

Prénom(s) du membre de la famille :		Nom(s) du membre de la famille :	
Numéro de IUC :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Lien de parenté avec l'appelant :	

Prénom(s) du membre de la famille :		Nom(s) du membre de la famille :	
Numéro de IUC :	Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Lien de parenté avec l'appelant :	

Donnez votre adresse

Adresse et numéro d'appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Numéro de
téléphone cellulaire :

Autre numéro de
téléphone :

Important : Si vos coordonnées changent, vous devez en informer la SAI par écrit sans délai.

Indiquez votre lieu de détention (s'il y a lieu)

Si vous êtes détenu, indiquez le nom de la prison ou du centre de détention :

Important : Si vous êtes remis en liberté plus tard, vous devez en informer la SAI par écrit sans délai.



Sélectionnez la langue de votre choix

Nous communiquerons avec vous et traiterons votre appel dans la langue officielle de votre choix.

Choisissez la langue que vous préférez : ☐ Français ☐ Anglais

Avez-vous besoin d'un interprète? Un interprète peut être fourni gratuitement. ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez coché **oui**, précisez la langue : et le dialecte (s'il y a lieu) :

Dites-nous si un conseil vous représente

La présente section peut être remplie par vous ou par votre conseil.

Vous avez le droit de vous faire représenter par un conseil, à vos frais.

Un conseil vous représente-t-il ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous retenez les services d'un conseil ultérieurement, vous devrez fournir ses coordonnées par écrit à la SAI. Consultez la page Web « Représentation devant la SAI » pour plus d'information :

<https://irb.gc.ca/fr/faire-appel-immigration/Pages/representation-audience.aspx>.

Prénom(s) :

Nom(s) :

Organisation ou entreprise :

Adresse et numéro d'appartement :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Numéro de téléphone :

Numéro de membre :

☐ Avocat / parajuriste / notaire :

Province

☐ Collège des consultants en immigration et en citoyenneté (CCIC) – Permis de catégorie N3 CRIC-CISR

☐ Représentant non rémunéré ni autrement rétribué (membre de la famille ou autre personne aidant l'appelant) (Remplissez l'[Avis – Représentant non rémunéré ni autrement rétribué](#)* et envoyez-le à la SAI avec le formulaire).

Note : Aux termes de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, commet une infraction quiconque sciemment, de façon directe ou indirecte, représente ou conseille une personne, moyennant rétribution, relativement à une demande ou à une instance prévue par la présente loi, ou offre de le faire, sans en être autorisé par la loi. (La rétribution peut consister en de l'argent ou en toute autre forme de rémunération ou de récompense.)



Déclaration

La personne qui a rempli le formulaire doit signer la présente section.

Je déclare que j'ai rempli le présent formulaire et que les renseignements que j'ai donnés sont complets, vrais et exacts.

Signé par :

☐ Appelant

☐ Conseil

☐ Parent – Tuteur

Ville :

Date (AAAA-MM-JJ) :

Confirmez le délai pour soumettre votre appel

La SAI doit recevoir votre avis d'appel ainsi que tous les documents requis au plus tard 30 jours suivant la date à laquelle vous avez reçu la mesure de renvoi. (Si le 30^e jour tombe un jour de fin de semaine ou un jour férié, l'échéance est repoussée jusqu'au prochain jour ouvrable).

Quand avez-vous reçu votre mesure de renvoi ?

Date (AAAA-MM-JJ)

Si vous présentez votre appel après l'échéance de 30 jours, vous devez demander une prolongation du délai qui explique pourquoi vous n'avez pas présenté votre avis d'appel dans les délais prescrits. Veuillez fournir votre explication ci-dessous.

Vous pouvez également joindre des documents pour appuyer votre justification ou fournir des éléments de preuve sous forme d'une déclaration solennelle ou un affidavit. Si vous avez besoin de plus d'espace, utilisez des feuilles de papier de la même taille que celles du présent formulaire (8,5 x 11 po).



Envoyez votre avis d'appel

Pour commencer votre appel vous devez fournir les documents suivants à la SAI :

- un **formulaire d'avis d'appel** dûment rempli
- une **copie de la mesure de renvoi** que vous avez reçue

Votre appel ne peut pas commencer sans ces documents.

Nous vous encourageons à envoyer vos documents par courriel. Vous consentez ainsi à communiquer avec la CISR et l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) par courriel, comme il est expliqué dans l'avis de pratique : <https://irb-cisr.gc.ca/fr/legales-politique/procedures/Pages/sai-communication-courriel.aspx>.

Vous devez envoyer vos documents au bureau régional de la CISR desservant **la province où vous résidez actuellement**. Si vous ne pouvez pas transmettre votre avis d'appel par courriel, veuillez consulter la page Web suivante pour obtenir plus d'information : <https://irb.gc.ca/fr/contact/Pages/contact3.aspx>.

Bureaux régionaux

Bureau régional de l'Est	Bureau régional du Centre	Bureau régional de l'Ouest
Si vous vivez : Au Québec, au Nouveau-Brunswick, en Nouvelle-Écosse, à l'Île-du-Prince-Édouard, à Terre-Neuve-et-Labrador, au Nunavut ou à Ottawa.	Si vous vivez : En Ontario (sauf à Ottawa).	Si vous vivez : En Colombie-Britannique, en Alberta, au Manitoba, en Saskatchewan, au Yukon ou dans les Territoires du Nord-Ouest.
Courriel : irb.iad-e-sai.cisr@irb-cisr.gc.ca	Courriel : irb.iad-c-sai.cisr@irb-cisr.gc.ca	Courriel : irb.iad-wo-sai.cisr@irb-cisr.gc.ca