

Un représentant est une personne que vous aurez autorisée à traiter en votre nom auprès du ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail. *Vous ne pouvez avoir recours qu'aux services d'un seul représentant.* Si vous nommez un représentant supplémentaire, le représentant précédent ne sera plus autorisé à traiter en votre nom ou à recevoir de l'information sur votre dossier.

Vos enfants à charge âgés de 18 ans et plus doivent remplir leur propre formulaire s'ils ont recours aux services d'un représentant.

Je : **nomme un représentant. Remplissez les sections A, B et E. Votre représentant doit remplir la section C.**

Je : **retire l'autorisation accordée au représentant. Remplissez les sections A, D et E.**

Section A : Renseignements personnels

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : _____

Section B : Désignation d'un représentant

- J'autorise la personne suivante à me représenter et traiter en mon nom auprès du ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail dans le cadre de ma demande au titre du Programme des candidats de la province.
- J'autorise le ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail à communiquer à mon représentant de l'information sur mon dossier et sur celui de mes enfants à charge âgés de moins de 18 ans. Cette autorisation est conforme à l'*Access to Information and Protection of Privacy Act, 2015* de Terre-Neuve-et-Labrador.

1. Nom complet de votre représentant : _____
NOM, prénom

2. Votre représentant est un membre en règle :

<input type="checkbox"/>	du Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada (CRCIC)	N° de membre : _____
<input type="checkbox"/>	d'un ordre professionnel de juristes provincial ou territorial du Canada	Province ou territoire : _____ N° de membre : _____
<input type="checkbox"/>	de la Chambre des notaires du Québec	N° de membre : _____
<input type="checkbox"/>	Autres : _____	

3. Coordonnées de votre représentant

Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu) : _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Section C : Déclaration du représentant et acceptation de sa désignation

Votre représentant doit examiner et apposer sa signature ci-dessous :

- Je déclare que les renseignements donnés à la section B sont véridiques, complets et exacts.
- Je comprends et j'accepte que je suis la personne autorisée par le demandeur à traiter en son nom en ce qui touche sa demande au titre du Programme des candidats de la province auprès du ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail.

Signature du représentant

Date (année-mm-jj)

Section D : Retrait de l'autorisation accordée au représentant

Je retire l'autorisation que j'ai accordée à cette personne d'agir à titre de représentant, de recevoir de l'information sur mon dossier et de traiter en mon nom auprès du ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail en ce qui touche ma demande au titre du Programme des candidats de la province.

Nom du représentant : _____

NOM, prénom

Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu) : _____

Section E : Votre déclaration

- Je déclare que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques, complets et exacts.
- Je comprends les énoncés précédents et j'ai demandé et obtenu une explication pour chaque point pour lequel j'ai eu besoin d'éclaircissements.

Signature du demandeur : _____

Date (année-mm-jj)

Signature du conjoint (le cas échéant) : _____

Date (année-mm-jj)

Le ministère de l'Enseignement postsecondaire, des Compétences et du Travail ne vous obligeant PAS à recourir aux services d'un représentant rémunéré dans le processus d'immigration, cette décision vous revient.