

Enquête sur les demandes d'asile



Toutes les informations recueillies ici sont confidentielles. Ce sondage nous aidera et vous préparera pour votre prochain rendez-vous avec un représentant légal.

INSTRUCTIONS

VEUILLEZ REMPLIR LES INFORMATIONS QUE VOUS CONNAISSEZ

- S'il y a une réponse à une question dont vous n'êtes pas sûr, veuillez indiquer "Je ne sais pas".
- S'il y a une date dont vous n'êtes pas sûr, veuillez fournir une date estimée et l'indiquer dans le formulaire.
- Si la question ne s'applique pas à votre cas (par exemple, si vous n'êtes pas marié et que le formulaire demande des informations sur votre conjoint), veuillez remplir "N/A".

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et

prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

État civil: _____ Date de mariage : _____

Lieu de mariage : _____ Religion: _____

Race/ethnie : _____

Quelles langues parlez-vous à la maison ?

En quel mois et quelle année avez-vous quitté votre pays ? _____

Quand êtes-vous entré aux États-Unis ? (m/j/a): _____

Où êtes-vous entré aux États-Unis ? _____

Avec qui êtes-vous entré aux États-Unis ? _____

Est-ce votre première fois aux États-Unis ? oui non

Avez-vous un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Informations sur le mariage

Nom de votre conjoint : _____

DOB (m/d/y): _____ Date de mariage : _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre conjoint ? _____

UN#: _____

Votre conjoint a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

INFORMATIONS SUR VOS ENFANTS

Combien d'enfants avez-vous? _____

Enfant 1

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 2

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 3

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 4

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 5

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Si vous souhaitez inclure plus d'enfants, veuillez utiliser les dernières pages de ce paquet.

INFORMATIONS D'ADRESSE

Inscrivez ci-dessous toutes les adresses où vous avez vécu au cours des 5 dernières années et les dates correspondantes :

ADRESSE COMPLÈTE <i>numéro, rue, unité, état ou province, pays</i>	DATE QUE VOUS AVEZ COMMENCÉ À VIVRE À CETTE ADRESSE <i>mois année</i>	DATE DE DEMENAGEMENT <i>mois année</i>
Adresse actuelle:		Résidant actuellement à cette adresse

Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser une feuille séparée.

ANTÉCÉDENTS DE TRAVAIL

Notez ci-dessous tous les emplois que vous avez occupés au cours des 5 dernières années et les dates correspondantes :

Profession	Nom complet de l'employeur et adresse professionnelle <i>numéro, rue, unité, état ou province, pays</i>	Date de début <i>mois année</i>	Date de fin <i>mois année</i>

Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser une feuille séparée.

HISTOIRE DE L'ÉDUCATION

Listez toutes les écoles que vous avez fréquentées :

Nom complet et adresse de l'établissement d'enseignement numéro, rue, unité, état ou province, pays	Date de début mois année	Date de fin mois année
École primaire:		
École intermédiaire:		
Préparatoire/Lycée :		

Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser une feuille séparée.

INFORMATION FAMILIALE

Mère

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Père

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère 1

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère 2

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère 3

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère 4

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère 5

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère et sœur6

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère et sœur7

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère et sœur8

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère et sœur

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

Frère et sœur

Nom et prénom: _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Où se trouve le membre de votre famille ?

Veillez indiquer si le membre de votre famille est décédé : oui non

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR VOTRE ENFANT

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR VOS ENFANTS

Enfant 6

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 7

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Enfant 8

Nom et prénom: _____

UN#: _____ DOB (m/d/y): _____

Pays de naissance: _____

Ville de naissance: _____

Race/ethnie : _____

Où se trouve votre enfant ? _____

UN#: _____

Votre enfant a-t-il un passeport? oui non

Numéro de passeport: _____

Date d'expiration du passeport : _____

Merci!