



## PROGRAMME DES MARCHANDISES CONTRÔLÉES (PMC) DEMANDE D'ÉVALUATION DE SÉCURITÉ ET D'EXEMPTION D'INSCRIPTION POUR VISITEUR

**Lire les directives attentivement.** Les demandes incomplètes peuvent être retournées ou entraîner des retards. Le traitement d'une demande peut prendre 10 jours ouvrables après la réception de la demande dûment remplie ainsi que toute la documentation.

### **CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ**

**Avertissement:** Toute déclaration fausse ou trompeuse ou dissimulation d'un fait sur cette demande ou sur tout autre document présenté à l'appui de cette demande peuvent entraîner le refus, la suspension ou la révocation de la demande et donner lieu à une poursuite au criminel en vertu du paragraphe 45(2) de la *Loi sur la production de défense*.

**Veillez noter que les visiteurs qui ont obtenu un permis de travail doivent remplir le formulaire Demande d'évaluation de sécurité et d'exemption d'inscription pour les travailleurs temporaires et étudiants étrangers.**

S'il n'y a pas suffisamment d'espace dans le présent formulaire pour fournir une réponse complète, veuillez joindre une page supplémentaire. Les demandes incomplètes ou illisibles ne seront pas traitées et seront retournées aux demandeurs. Si une section ne s'applique pas, indiquez « s/o » (sans objet). Pour obtenir la liste des pièces justificatives qui doivent accompagner chaque demande d'évaluation de la sécurité, veuillez consulter les listes de vérification de l'évaluation de sécurité sur notre site Web. Le Programme des marchandises contrôlées a une norme de service de 10 jours ouvrables pour traiter les demandes complètes.

#### **Avis de confidentialité**

Les renseignements sont recueillis par le Programme des marchandises contrôlées en vertu de la *Loi sur la production de défense* et du *Règlement sur les marchandises contrôlées* afin de déterminer l'admissibilité actuelle et continue de votre entreprise de s'inscrire au Programme.

Le refus de fournir les renseignements personnels demandés ou le fait de communiquer des renseignements incorrects entraînera l'interdiction d'examiner, de posséder ou de transférer des marchandises énumérées dans la Liste des marchandises contrôlées présentée dans l'annexe de la *Loi sur la production de défense*.

Vos renseignements personnels sont utilisés, protégés ou divulgués conformément à la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) et sont décrits dans le fichier de renseignements personnels [TPSGC PPU 045](#), Programme des marchandises contrôlées. En vertu de cette loi, toute personne a le droit d'accéder à ses renseignements personnels et de les corriger s'ils sont erronés ou incomplets.

Si vous avez des préoccupations ou si vous pensez avoir des raisons de déposer une plainte concernant le traitement de vos renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec la Direction de la protection des renseignements personnels de Services publics et Approvisionnement Canada par courriel à [tpsgc.vieprivee-privacy.pwgsc@tpsgc-pwgsc.gc.ca](mailto:tpsgc.vieprivee-privacy.pwgsc@tpsgc-pwgsc.gc.ca). Si la réponse à vos préoccupations en matière de protection des renseignements personnels ne vous satisfait pas ou si vous désirez vous prévaloir de votre droit de plainte quant au traitement de vos renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#).



## PROGRAMME DES MARCHANDISES CONTRÔLÉES (PMC) DEMANDE D'ÉVALUATION DE SÉCURITÉ ET D'EXEMPTION D'INSCRIPTION POUR VISITEUR

Une copie de la page de signature de chaque passeport valide détenu et du permis d'exportation (s'il y a lieu) doit accompagner la demande.

A – Langue de correspondance préférée	
Anglais	Français

B – Type de demande		
Nouvelle	Prolongation	Modification

C – Renseignements sur l'entreprise	
1 - Dénomination sociale de l'entreprise	2 - Adresse postale

3 - Adresse du site où les visites auront lieu

4 - Expliquez le but de la visite, y compris le moment et le lieu où le demandeur prévoit examiner, avoir en sa possession ou transférer des marchandises contrôlées

5 - Durée prévue des visites :  
De (année-mois-jour) À (année-mois-jour)

Visites périodiques      Oui                      Non

Dans l'affirmative, indiquez la fréquence des visites (p. ex., une fois par mois)

6 - Consultez le [Guide de l'Annexe de la Loi sur la production de défense](#) pour remplir les deux premières colonnes du tableau ci-dessous.

Pour remplir les deux dernières colonnes du tableau ci-dessous, consultez la [United States Munitions List \(USML\)](#) - partie 121 de la [International Traffic in Arms Regulations \(ITAR\)](#) pour les articles de défense ITAR qui sont fabriqués aux États-Unis ou fabriqués à partir de données techniques (technologie) qui sont actuellement contrôlées en vertu de l'USML. Veuillez indiquer le numéro complet de la catégorie.

Indiquez « s/o », s'il y a lieu. **Ne pas laisser de champs vides.**

Annexe / numéro de LMEC	Description des marchandises contrôlées	Contrôlées par la USML – partie 121 de l'ITAR des États-Unis?	Numéro de catégorie USML
<i>CE QUI SUIT EST FOURNI À TITRE D'EXEMPLE SEULEMENT.</i>			
2-6.a.	<i>Char militaire</i>	<i>Oui      Non</i>	<i>VII a.1.</i>
s/o	<i>Suspension de véhicule terrestre pour véhicule militaire</i>	<i>Oui      Non</i>	<i>VII g.10</i>
2-7.b.2.b.	<i>2-chlorovinylidichloroarsine (CAS 541-25-3);</i>	<i>Oui      Non</i>	<i>s/o</i>

**REmplir les champs ci-dessous**

Oui	Non
Oui	Non





## PROGRAMME DES MARCHANDISES CONTRÔLÉES (PMC) DEMANDE D'ÉVALUATION DE SÉCURITÉ ET D'EXEMPTION D'INSCRIPTION POUR VISITEUR

Oui	Non
Oui	Non
Oui	Non

<b>D – Permis d'exportation</b> - Veuillez joindre une copie de votre permis d'exportation (s'il y a lieu)
7 - Numéro du permis d'exportation (s'il y a lieu)

<b>E – Déclaration du représentant désigné</b>		
Je, soussigné, à titre de représentant autorisé par le demandeur, atteste que les renseignements fournis dans la demande et ceux l'accompagnant sont véridiques, complets et exacts. Je reconnais et accepte de me conformer aux responsabilités énoncées dans la <i>Loi sur la production de défense</i> et le <i>Règlement sur les marchandises contrôlées</i> en ce qui concerne l'examen, la possession ou le transfert des articles indiqués dans la Liste des marchandises contrôlées figurant à l'annexe de la <i>Loi sur la production de défense</i> .		
8 – Nom	9 - Prénom(s)	10 - Titre
11 - Adresse postale de l'entreprise		
12 - Téléphone	13 - Courriel	
Signature de la personne autorisée	Date (année-mois-jour)	

**CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE VISITEUR**

<b>Consentement</b>
<p>Je soussigné, ai pris connaissance de l'avis de confidentialité ci-dessus et consens à la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels dans le cadre de la présente demande aux fins de vérification, d'enquête, d'évaluation et/ou d'utilisation dans le cadre d'une enquête visant à déterminer le risque posé par le transfert non autorisé d'articles indiqués dans la Liste des marchandises contrôlées figurant à l'annexe de la <i>Loi sur la production de défense</i>.</p> <p>Mon consentement demeurera valide jusqu'à ce que je n'aie plus l'obligation d'examiner, posséder ou transférer des articles indiqués dans la Liste des marchandises contrôlées figurant à l'annexe de la <i>Loi sur la production de défense</i>, jusqu'à ce que je ne sois plus associé à l'entreprise mentionnée dans la demande initiale, ou jusqu'à ce que j'envoie un avis écrit au Programme des marchandises contrôlées pour révoquer mon consentement.</p> <p>Je comprends que si je refuse de donner mon consentement, je ne pourrai pas déposer la présente demande et examiner, posséder ou transférer des articles indiqués dans la Liste des marchandises contrôlées figurant à l'annexe de la Loi sur la production de défense.</p> <p><b>Vérification des antécédents criminels</b></p> <p><b><i>Je consens à ce que mes renseignements personnels (y compris les empreintes digitales, lorsqu'elles sont requises) puissent être divulgués à des agences d'application de la loi ou des agences policières au Canada ou à l'étranger, ou à d'autres entités à l'intérieur ou à l'extérieur des ministères et organismes gouvernementaux (p. ex. bureau de crédit) qui effectuent des vérifications et/ou des enquêtes, et que mes renseignements personnels peuvent être vérifiés afin d'évaluer ma fiabilité aux fins de l'évaluation de sécurité, et que le résultat de telles vérifications et/ou enquêtes peut être divulgué au gouvernement du Canada ou à la GRC de même que toute autre information me concernant ou concernant mes associations contenues dans tout dossier ou base de données accessible dont elles ont la responsabilité.</i></b></p>



## PROGRAMME DES MARCHANDISES CONTRÔLÉES (PMC) DEMANDE D'ÉVALUATION DE SÉCURITÉ ET D'EXEMPTION D'INSCRIPTION POUR VISITEUR

De plus, j'autorise tout organisme d'application de la loi canadien ou étranger, comme les services de police canadiens et étrangers, ou toute personne ou organisation, qu'elle soit publique, parapublique, privée ou gouvernementale, à vérifier et à divulguer au Programme des marchandises contrôlées ou à la GRC tous les antécédents criminels, inculpations, ordonnances des tribunaux et renseignements me concernant contenus dans tous les dossiers et bases de données accessibles dont ils ont la responsabilité. Je comprends que ce consentement permet également à tout organisme d'application de la loi canadien, ou toute personne ou organisation publique, parapublique, privée ou gouvernementale de divulguer au Programme des marchandises contrôlées ou à la GRC les renseignements recueillis dans le cadre d'une enquête auprès de mes associés visant à déterminer si je jouis d'une bonne réputation.

À cette même fin, j'autorise la GRC à communiquer au Programme des marchandises contrôlées, en tout ou en partie, les renseignements qu'elle a recueillis à mon sujet dans le cadre de cette évaluation de sécurité, et je comprends qu'ils peuvent être communiqués au représentant désigné de la personne inscrite dans le cadre de cette évaluation de sécurité.

Signature du demandeur	Date (année-mois-jour)
------------------------	------------------------

F - Renseignements sur l'emploi	
15 - Nom de l'employeur	16 - Site Web de l'employeur
17 - Adresse de l'employeur	

G - Biographical information	
18 - Nom	19 - Prénom(s) (mettre le prénom usuel entre parenthèses)
20 - Nom à la naissance	21 - Autres noms utilisés (y compris les surnoms et les pseudonymes)
22 - Sexe  <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Homme</span> <span>Femme</span> <span>Autre</span> </div>	23 - Date de naissance (année-mois-jour)
24 - Adresse domiciliaire complète	
25 - Citoyenneté et pays d'origine Veuillez joindre une copie de la page signature de chaque passeport valide	
26 - Énumérez les citoyennetés détenues	
27 - Ville et pays de naissance	