

Ce mandat :

- annule tout mandat antérieur ayant le même objet;
- est valable pour toute la durée du traitement de la ou des demandes visées, à moins qu'il ne soit révoqué par écrit auprès du Ministère;
- autorise le Ministère à communiquer à mon mandataire tout document ou renseignement personnel nécessaires à l'exercice du présent mandat.

Je déclare que les renseignements contenus dans ce formulaire sont complets et exacts et que j'aviserais le Ministère de tout changement aux réponses indiquées dans ce formulaire dans les trente (30) jours suivant ce changement.

Signature du mandant


Mandant

Date (année/mois/jour)

Note : Vous devez nous faire parvenir ce formulaire dûment rempli et signé avec votre demande. Si vous nous avez déjà présenté votre demande, vous devez nous envoyer ce formulaire par la poste, à l'adresse à laquelle vous nous avez acheminé votre demande.

Si vous avez soumis votre demande de sélection en ligne, vous devez nous faire parvenir au plus tôt le présent formulaire :

- après avoir effectué le paiement en ligne des droits exigibles pour votre demande
- ou**
- au moment de l'envoi de votre paiement par la poste.

Une fois le paiement des droits exigibles effectué pour votre demande, le présent formulaire peut être envoyé au Ministère en tout temps. À défaut de respecter ces consignes, le présent formulaire ne sera pas pris en considération par le Ministère et sera détruit.