

Royal Canadian Mounted Police Gendarmerie royale du Canada		FINGERPRINT IDENTIFICATION		IDENTIFICATION DACTYLOSCOPIQUE	
TO The Director, CCRT RCMP HQ, NPS Bldg. 1200 Vanier Parkway Ottawa ON K1A 0R2 À Le directeur des Services canadiens d'identification criminelle en temps réel DG de la GRC, imm. des SNP 1200, promenade Vanier Ottawa ON K1A 0R2		FOR IDENTIFICATION PURPOSES ONLY - AUX FINS DE L'IDENTIFICATION SEULEMENT			
		TCN		AFIS - SAID	
		BAR CODE - CODE À BARRES			
Thumb - Pouce		Index	Middle - Médius	Ring - Annulaire	Little - Auriculaire
RIGHT DROIT					
LEFT GAUCHE					
IF ANY FINGERPRINT IS NOT RECORDED, GIVE REASON – IF AMPUTATED, DEFORMED OR INJURED, GIVE DATE S'IL MANQUE UNDE EMPREINTE, INDIQUER POURQUOI – EN CAS D'AMPUTATION, DE DÉFORMATION OU DE BLESSURE, DONNER LA DATE FOUR FINGERS TAKEN TOGETHER – IMPRESSION SIMULTANÉE DES QUATRES DOIGTS					
			LEFT THUMB POUCE GAUCHE	RIGHT THUMB POUCE DROIT	
Signature of person fingerprinted Signature de la personne dactyloscopiée			Official taking fingerprints Préposé aux empreintes		Date Fingerprinted - Date de prélèvement des empreintes Y - A M D - J
PERSON FINGERPRINTED - PERSONNE DACTYLOSCOPIÉE					
Surname - Nom de famille		Given Name 1 - Prénom 1		Given Name 2 - Prénom 2	Other Given Names - Autres prénoms
Maiden name, former surname(s) - Nom de jeune fille, nom(s) de famille antérieur(s)					
Date of Birth - Date de naiss. Y - A M D - J	Sex - Sexe ☐ M ☐ F	Telephone No - N°de téléphone		Language of Result - Langue des résultats ☐ English Anglais ☐ French Français	
Apartment/Unit No. - Street Address - N° d'app./d'unité - adresse municipale			City - Ville	Province	Postal code - Code postal
Reason for application (MUST BE COMPLETED) - Raison de la demande (DOIT ÊTRE REMPLI)					
☐ Visa/Waiver Visa/Dispense		☐ Pardon Application Demande de réhabilitation		☐ Employment (specify) Emploi (préciser) _____	
☐ Canadian Citizenship Citoyenneté canadienne		☐ Adoption Adoption		☐ Volunteer (specify) Bénévolat (préciser) _____	
☐ Immigration to Canada (LIS) Immigration au Canada (SIR)		☐ Privacy Act Loi sur la protection des renseignements personnels		☐ Other (specify) Autre (préciser) _____	
Reference Number - Numéro de référence			☐ Vulnerable Sector (attach consent Form) Secteur vulnérable (joindre la formule de consentement)		
Fingerprinting Agency / Department Service ou organisme prenant les empreintes			Return Result to (Name and Address of Authorized Agency) Envoyer les résultats à (nom et adresse de l'organisme autorisé)		
			Canada Immigration Consulting Ltd. (ORI) ON80982 1995 Leslie Street Toronto, ON Canada M3B 2M3 www.cicfingerprinting.ca  Since 1994 an accredited RCMP agency a ClearNeed Information Systems Affiliate		