

CABINET DE ME HUGUES LANGLAIS

AVOCATS - LAWYERS - ABOGADOS - 律師

QUESTIONNAIRE PRÉLIMINAIRE (À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR CHAQUE ADULTE)

Nom de famille: _____ Prénom : _____ Sexe : **M / F** Date de naissance: _____

État civil : _____ Nombre d'enfants à charge : _____ Âge des enfants : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Cell : _____ Courriel : _____

Pays de : 1. Résidence _____ 2. Naissance _____ 3. Citoyenneté _____

Emploi envisagé au Québec/Canada : _____ Vous a-t-on offert un emploi au Canada? **NON / OUI**

Si **OUI**, nom et adresse de cet employeur : _____

Emplois occupés depuis votre entrée sur le marché du travail (incluant le service militaire)

De	À	Titre du poste occupé	Employeur	Pays	Secteur d'activité
	Ce jour				

Voulez-vous vous lancer en affaires au Québec/Canada? **NON / OUI** Si **OUI** : secteur d'intérêt : _____

Montant de l'investissement projeté \$CD? : _____ Années d'expérience en gestion directe : _____

Nombre de personnes sous votre autorité : _____ Valeur des budgets sous votre autorité : _____

Valeur approximative des avoirs (en devises locales)

1. En banque : _____ 2. Placements : _____ 3. Actions dans l'entreprise : _____

4. Immeubles : _____ 5. Dettes : _____

Total des actifs en devises locales : _____ Total des actifs en \$CD : _____

Historique des études

De	À	Nombre d'années	Niveau d'études complété	Titre du diplôme obtenu

Langue(s) des études : _____

Connaissances linguistiques

Maîtrise du français : 1. Excellente 2. Bonne 3. Faible 4. Nulle

Maîtrise de l'anglais : 1. Excellente 2. Bonne 3. Faible 4. Nulle

Êtes-vous déjà venu au Québec ou au Canada? **OUI / NON** Si **OUI**, durée totale des séjours? _____

Motifs : _____ Autres pays déjà visités : _____

Ville d'établissement projetée au Canada? _____ Avez-vous des parents ou amis au Canada? **OUI / NON**

Si **OUI**, où habitent-ils? _____

Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez des maladies? **OUI / NON**

Si **OUI**, précisez lesquelles : _____

Est-ce que vous ou un membre de votre famille avez déjà été arrêté par la police, inculpé d'un crime ou d'un délit ou obligé de payer une amende? **OUI / NON**

Si **OUI**, précisez les circonstances : _____

Complété le : _____

(AAAA/MM/JJ)