

TO - À The Director General Canadian Criminal Real Time Identification Services RCMP, NPS Building 1200 Vanier Parkway Ottawa, Ontario K1A 0R2 Directeur Général Services canadiens d'identification criminelle en temps réel Quartier Général de la GRC, immeuble des SNP 1200, promenade Vanier Ottawa (ont) K1A 0R2	FOR IDENTIFICATION PURPOSES ONLY - AUX FINS DE L'IDENTIFICATION SEULEMENT TCN - NCT		AFIS 请不要填写此栏 Year of Birth Date de naissance	BAR CODE - BARRE-CODE 请不要填写此栏	
	请不要填写此栏				

R I G H T O I D E	Thumb - Pouce	Index	Middle - Médius	Ring - Annulaire	Little - Auriculaire

L E F T A U G H T E					

IF ANY FINGERPRINT IS NOT RECORDED, GIVE REASON - IF AMPUTATED, DEFORMED OR INJURED, GIVE DATE
 S'IL MANQUE UNE EMPREINTE, DIRE POURQUOI - EN CAS D'AMPUTATION, DE DÉFORMATION OU DE BLESSURE, DONNER LA DATE

FOUR FINGERS TAKEN TOGETHER - IMPRESSION SIMULTANÉE DES QUATRE DOIGTS

LEFT THUMB - POUCE GAUCHE RIGHT THUMB - POUCE DROIT

Signature of person fingerprinted - Signature de la personne dactyloscopée 被采集人签名	Signature of Official taking fingerprints - Signature du préposé aux empreintes 采集人员签名	Date Y-A M D-J 采集日期
--	---	----------------------------------

Surname (include former names, maiden name, etc.) - Nom de famille (y compris noms utilisés précédemment, nom de jeune fille, etc.)
姓氏

Given Names - Prénoms 名字	DOB - DDN Y-A M D-J 生日	Sex - Sexe 性别 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Telephone No. - N° de téléphone 电话号码
------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Address - Adresse 家庭住址	Postal code - Code postal 邮编
----------------------------------	--

Reason for application (MUST BE COMPLETED) - Raison de la demande (DOIT ÊTRE REMPLI)				请不要填写此栏
<input type="checkbox"/> Visa/Waiver Visa/désistement 签证	<input type="checkbox"/> Person Application Demande de reconnaissance 收养	<input type="checkbox"/> Previous Arrest Antécédents de renseignements personnels 隐私法案	<input type="checkbox"/> Vulnerable Sector (attach consent Form) Secteur sensible (joindre la formule de consentement)	
<input type="checkbox"/> Canadian Citizen Citoyenneté canadienne 加拿大入籍	<input type="checkbox"/> Adoption 领养	<input type="checkbox"/> Employment (specify) Emploi (préciser) 工作	Reference Number - Numéro de référence	
<input type="checkbox"/> Immigrant to Canada Immigration au Canada (SIR) 加拿大永居	<input type="checkbox"/> Volunteer 志愿活动	<input type="checkbox"/> Other (specify) Autre (préciser) 其他		

Fingerprinting Agency/Department Service ou organisme prenant les empreintes	Contributing Agency/Department Service ou organisme contributeur
---	---

指纹采集机构盖章 请不要填写此栏