



## CENTRE DU PARDON NATIONAL

---

Cher requérant,

Si votre casier judiciaire vous cause des ennuis, ou bien si vous avez eu des difficultés à la frontière américaine, nous sommes là pour vous aider. Le Centre du Pardon National est une entreprise de confiance offrant un service hors pair à des prix imbattables. Comptant plus de dix ans d'expérience dans le domaine, le CPN est en mesure de prendre en main votre dossier du début à la fin du processus.

**Si vous souhaitez entreprendre une demande de pardon et/ou de waiver, nous vous invitons à suivre les trois étapes énumérées ci-dessous.**

1. Remplir le formulaire d'information au meilleur de vos connaissances. Ne vous inquiétez pas si vous n'êtes pas en mesure de tout compléter.
2. Signer le formulaire d'autorisation générale.
3. Retourner ces documents, ainsi que votre paiement, à l'un de nos bureaux.

**C'est aussi simple que ça.**

Une fois que vous serez inscrit, nous prendrons la responsabilité de mener à bien votre demande de pardon et/ou de waiver.

Nous vous invitons à contacter l'un de nos conseillers si vous avez d'autres questions ou préoccupations au sujet de votre demande. Il nous fera plaisir de vous fournir des informations claires, précises et justes.

Cordialement,

**Centre du pardon national**

1 (866) 242-2411

[info@nationalpardon.org](mailto:info@nationalpardon.org)

---

*Nous vous remercions de votre confiance* et nous nous engageons à tout mettre en œuvre pour vous donner une entière satisfaction. Veuillez SVP faire parvenir vos documents au bureau le plus près de chez vous.

TORONTO

**Centre du Pardon National**  
#1503 - 2 Rue Carlton  
Toronto, ON M5B 1J3

MONTRÉAL

**Centre du Pardon National**  
#650 – 2000 Rue Peel  
Montréal, QC H3A 2W5



## Formulaire d'informations personnelles

Prénom : \_\_\_\_\_ Deuxième prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Autre(s) nom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Tél. : Travail : (     ) \_\_\_\_\_ Maison : (     ) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (     ) \_\_\_\_\_

*Veillez encercler le code régional si vous souhaitez un service plus discret lors de communications téléphoniques*

Courriel : \_\_\_\_\_ Je désire être contacté par : Téléphone / Courriel

Avez-vous déjà été :

1. Questionné par un douanier américain au sujet de votre casier judiciaire ? O/N
2. Refusé à la frontière américaine ? O/N
3. Déporté des États-Unis ? O/N
4. Arrêté aux États-Unis ? O/N

Si oui, veuillez fournir une brève explication :

1. Avez-vous déjà été membre des forces armées? O/N
2. Êtes-vous actuellement membre des forces ? O/N
3. Si oui, veuillez indiquer l'adresse de votre unité

4. Si oui, veuillez indiquer votre numéro matricule : \_\_\_\_\_

Date de naissance: (AAAA-MM-JJ): \_\_\_\_\_ Lieu de naissance (Ville/Prov/Pays): \_\_\_\_\_

No. de permis de conduire : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

S'il vous plaît, veuillez nous fournir une copie de DEUX pièces d'identité émises par le gouvernement.

Si vous êtes né à l'extérieur du Canada, veuillez indiquer votre statut actuel : \_\_\_\_\_

Veillez fournir toutes vos adresses pour les dix dernières années. Au besoin, veuillez utiliser le verso de ce formulaire ou y joindre une feuille supplémentaire.

Adresse postale actuelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date d'emménagement (AAAA/MM): \_\_\_\_\_

Prévoyez-vous déménager prochainement? Oui / Non

Adresse précédente :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Du (AAAA/MM): \_\_\_\_\_

Au (AAAA/MM): \_\_\_\_\_

Pour le pardon, indiquez votre employeur actuel. Pour le waiver, énumérez tous vos emplois au cours des cinq dernières années. Au besoin, veuillez utiliser le verso de ce formulaire ou y joindre une feuille supplémentaire.

Emploi Actuel (nom et adresse) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date d'embauche (AAAA/MM): \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Emploi Précédent (nom et adresse) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Du (AAAA/MM) : \_\_\_\_\_ Au (AAAA/MM): \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_



## CENTRE DU PARDON NATIONAL

### FORMULAIRE D'AUTORISATION GÉNÉRALE

- J'autorise le Centre du pardon national à agir pour mon compte afin d'obtenir en mon nom, selon le cas, soit une demande de pardon canadien de la Commission des libérations conditionnelles du Canada ou une demande de waiver américain.
- J'autorise le Centre du pardon national à entrer en communication avec tout département gouvernemental nécessaire (GRC, police locale, tribunaux, FBI, etc.), quelles qu'en soient les informations à recueillir, afin de compléter mon dossier.
- Je comprends que toute activité criminelle de ma part, commise lors de cette demande de pardon, résultera en une prolongation sérieuse du processus. Je comprends également que tout délai causé par mes actions engendrera des frais supplémentaires dont je serai responsable.
- Je comprends que le Centre du pardon national ne peut en aucun cas garantir un délai de traitement précis, et que les délais moyens fournis par le CPN sont calculés à partir de cas actuels et passés.
- Je comprends la structure des tarifs du Centre du pardon national, et que ces frais sont uniquement pour la préparation de ma demande de pardon et/ou demande de waiver américain. Je comprends également que le Centre du pardon national n'est pas autorisé à juger des dossiers ni à décerner des pardons, des éliminations et des destructions de dossiers, ou des waiver américain. Seuls les départements gouvernementaux pertinents sont autorisés à prendre de telles décisions.
- Je comprends que le frais d'activation de 200\$ n'est pas remboursable. De plus, aucun remboursement ne sera fourni après 30 jours ou dans les cas où la demande de pardon, de waiver et/ou d'empreintes digitales ait été débutée ou complétée.

Date : \_\_\_\_\_

Lettres Moulées : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

## Demande de waiver américain prioritaire

|                                 |                  |
|---------------------------------|------------------|
| <u>Service</u>                  | \$930            |
| Suivi par courriel et téléphone | ✓                |
| Frais du justice inclus         | ✓                |
| Déboursements inclus            | ✓                |
| Service prioritaire             | ✓                |
| <b>Total</b> (+14.975% TVQ) =   | <b>\$1069.27</b> |

### Options de paiement :

- Un paiement minimum de 200\$ est requis pour débiter votre demande.
- Les frais n'incluent pas les frais du gouvernement américain.

Numéro de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Nom du détenteur \_\_\_\_\_

Montant du premier versement (minimum de 200\$) : \_\_\_\_\_

**Nous acceptons :** Visa, American Express, Mastercard, Chèques, Mandats-poste

