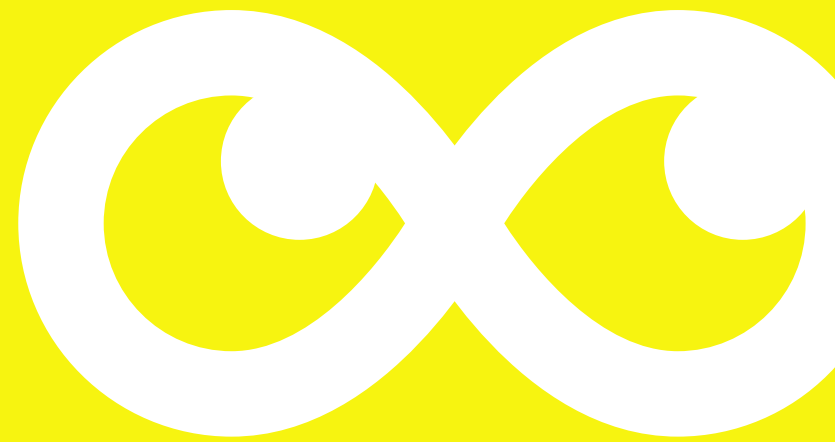


Guide de l'immigration

Immigration Guide



Voici un guide pour t'aider dans tes démarches d'immigration.

Tu trouveras à chaque section des indications qui te permettront de limiter le plus possible le risque d'erreur pouvant causer un ralentissement dans tes démarches.

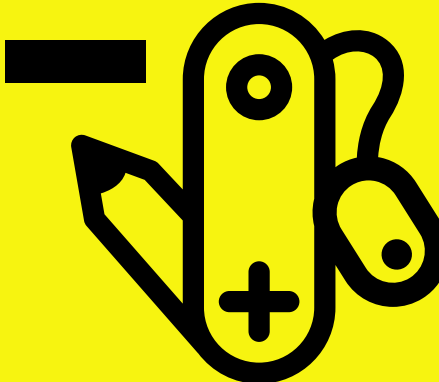
Il est à noter que ce guide n'est pas un document officiel. Il sert uniquement à t'aider dans vos démarches et ne devrait en aucun cas remplacer tout document officiel fourni par les gouvernements québécois et canadien.

Here is a guide to help you in your immigration process.

In each section, you will find indications that will allow you to limit as much as possible the risk of committing an error that could slow down your process.

Please note that this guide is not an official document. It is only meant to help you in your process and should not replace any document provided by the governments of Quebec and Canada.

int-
ro





01

CAQ

CERTIFICAT D'ACCEPTATION DU QUÉBEC

La première étape de ton processus d'immigration est de faire une [demande de sélection temporaire pour études](#), à l'issue de laquelle tu obtiendras ton certificat d'acceptation du Québec (CAQ). **Il est émis par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI) du Québec. C'est le document le plus facile à obtenir, mais aussi généralement celui qui a le plus long temps de traitement - environ six semaines.**

Pour présenter ta demande de CAQ, tu devras [avoir en main plusieurs documents](#). Tous ces documents doivent être transmis en ligne, via la plateforme [Arrima](#). [Tutoriel](#)

Note : Des conditions particulières s'appliquent aux [enfants âgés de moins de 17 ans](#).

01

CAQ

QUEBEC ACCEPTANCE CERTIFICATE

The first step in your immigration process is to make an [application for temporary selection for studies](#), at the end of which you will obtain your Quebec acceptance certificate (certificat d'acceptation du Québec, CAQ). **It is issued by the Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (MIFI) of Quebec. It is the easiest document to obtain, but also generally the one with the longest processing time - about six weeks.**

To apply for a CAQ, you will need to have [several documents on hand](#). All those documents must be submitted online, via the [Arrima](#) platform. [Tutorial](#)

Note: Special conditions apply to [children under the age of 17](#).



01

CAQ

**CERTIFICAT D'ACCEPTATION
DU QUÉBEC**

Il peut t'être demandé de prouver ta situation financière. Il est donc conseillé de prendre rendez-vous auprès de ton institution financière le plus rapidement possible afin d'obtenir un document confirmant ta capacité de paiement et un relevé des trois derniers mois de l'ensemble de tes comptes bancaires. Des bulletins de paie et des contrats de travail des parents peuvent également t'être demandés. Assure-toi donc d'avoir en ta possession tous ces documents.

Assure-toi que ton passeport soit valide pour la durée totale de tes études au Québec pour t'éviter de devoir le renouveler hors de ton pays d'origine.

01

CAQ

**QUEBEC ACCEPTANCE
CERTIFICATE**

You may be asked to prove your financial situation. It is therefore advisable to make an appointment with your financial institution as soon as possible in order to obtain a document confirming your ability to pay and a statement of the last three months of all your bank accounts. You may also be asked to provide pay slips and parents' employment contracts. Please make sure you have all these documents in your possession.

Make sure that your passport is valid for the entire duration of your studies in Québec to avoid having to renew it outside your country of origin.

MODÈLES DE LETTRE* POUR DEMANDE DE CAQ & PERMIS D'ÉTUDES

MODÈLE DE DÉCLARATION DE SOUTIEN FINANCIER

TÉLÉCHARGEZ LE MODÈLE ICI

À compléter par le parent/tuteur (s'il y a lieu)

Ce modèle de lettre est une déclaration de soutien financier que le parent/tuteur doit signer (ou une autre personne qui s'engage financièrement à appuyer l'étudiant.e).

Il est primordial de faire le calcul de la totalité des frais dont l'étudiant.e doit faire la preuve et de s'assurer que la capacité financière du signataire de la lettre est appuyée par des relevés de salaire, lettre de banque, relevés bancaires, etc... en plus des formulaires requis.

Ces preuves doivent être jointes dans le dossier en ligne à l'étape de la demande de Certificat d'acceptation du Québec (CAQ) et de permis d'études.

En ce qui concerne les coûts d'une assurance maladie et d'hospitalisation, certain.es étudiant.es en sont dispensé.es (vérifier sur le site de quebec.ca si vous êtes éligible).

Cette lettre devra être mise à jour au 1er janvier de chaque année en fonction des barèmes financiers indiqués sur : www.quebec.ca/education/etudier-quebec/conditions-requises/cout-etudes.

*CES MODÈLES DE LETTRES NE SONT PAS OBLIGATOIRES.

Ils vous sont proposés par le Campus afin de faciliter votre demande de CAQ et de permis d'études. Ils ont été réalisés en collaboration avec un cabinet d'avocats spécialisés en immigration.

SAMPLE LETTERS* FOR CAQ & STUDY PERMIT APPLICATIONS

DECLARATION OF FINANCIAL SUPPORT TEMPLATE

DOWNLOAD THE TEMPLATE HERE

To be completed by the parent/guardian (if applicable).

This sample letter is a declaration of financial support to be signed by the parent/guardian (or another person who is financially committed to supporting the student).

It is essential to calculate the total costs that the student must prove, and to ensure that the financial capacity of the person signing the letter is supported by salary statements, bank letters, bank statements, etc., in addition to the required forms.

This proof must be included in the online file when applying for the Certificat d'acceptation du Québec (CAQ) and study permit.

Some students are exempt from the cost of health and hospitalization insurance (check quebec.ca to see if you qualify).

This letter must be updated on January 1 of each year according to the financial scales indicated on: <https://www.quebec.ca/en/education/study-quebec/required-conditions/costs-studies>.

*THESE SAMPLE LETTERS ARE NOT MANDATORY.

They are provided by the Campus to facilitate your application for a CAQ and study permit. They have been produced in collaboration with a law firm specializing in immigration.

MODÈLES DE LETTRE* POUR DEMANDE DE CAQ & PERMIS D'ÉTUDES

MODÈLE DE DÉCLARATION D'INTENTION TEMPORAIRE

À compléter par l'étudiant.e

TÉLÉCHARGEZ LE MODÈLE ICI

Ce modèle de lettre est une déclaration d'intention temporaire pour bonifier la demande de l'étudiant.e afin de rassurer l'agent.e d'immigration que le but du séjour est bel et bien les études.

***CES MODÈLES DE LETTRES NE SONT PAS OBLIGATOIRES.**
Ils vous sont proposés par le Campus afin de faciliter votre demande de CAQ et de permis d'études. Ils ont été réalisés en collaboration avec un cabinet d'avocats spécialisés en immigration.

SAMPLE LETTERS* FOR CAQ & STUDY PERMIT APPLICATIONS

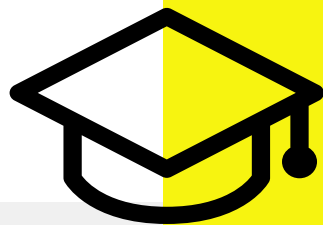
TEMPORARY DECLARATION OF INTENT TEMPLATE

To be completed by the student

DOWNLOAD THE TEMPLATE HERE

This sample letter is a temporary declaration of intent to enhance the student's application and reassure the immigration officer that the purpose of the stay is indeed study.

***THESE SAMPLE LETTERS ARE NOT MANDATORY.**
They are provided by the Campus to facilitate your application for a CAQ and study permit. They have been produced in collaboration with a law firm specializing in immigration.



02

PERMIS D'ÉTUDES

Suite à l'obtention de ton CAQ, tu dois [présenter une demande de permis d'études](#). Il est émis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC). Il est plus complexe à obtenir que le CAQ et son délai de traitement est très variable selon le pays d'origine. Il est donc recommandé d'en faire la demande dès l'obtention du CAQ.

Lis attentivement le [guide pour présenter une demande de permis d'études](#) du Gouvernement du Canada.

Tous les documents demandés doivent être transmis en ligne, à partir de votre compte sur le site web d'IRCC (apprends comment [s'inscrire à un compte sécurisé d'IRCC](#)). Les formulaires doivent être ouverts et complétés sur le logiciel [Adobe Acrobat Reader](#).

Il est également possible de faire la demande de ton permis d'études par la poste. Dans ce cas, il est préférable de faire affaire avec un service de poste privé (ex : DHL, UPS), qui t'assurera un délai de transport certainement beaucoup plus court.

Note : Des conditions particulières s'appliquent aux [enfants mineurs](#). (Au Québec, l'âge de la majorité est de 18 ans.)

02

STUDY PERMIT

Once you have obtained your CAQ, you must [apply for a study permit](#). It is issued by Immigration, Refugees and Citizenship Canada (IRCC). It is more complex to obtain than the CAQ and its processing time varies greatly depending on your country of origin. It is therefore recommended that you apply for it as soon as you obtain your CAQ.

Please read the Government of Canada's [guide for applying for a study permit](#) carefully.

All required documents must be submitted online, from your account on the IRCC website (learn how to [register for an IRCC secure account](#)). The forms must be opened and completed in [Adobe Acrobat Reader](#).

It is also possible to apply for your study permit by mail. In this case, it is preferable to use a private postal service (e.g. DHL, UPS) to forward your documents to IRCC. A private postal service will certainly ensure a much shorter transit time.

Note: Special conditions apply to [minor children](#). (In Quebec, the age of majority is 18).



02

PERMIS D'ÉTUDES

FORMULAIRE IMM 1294

Il s'agit du principal formulaire à compléter pour ta demande de permis d'études. Il est important de donner des informations exactes. Voici quelques précisions sur certains champs et certaines sections du formulaire :

- **Champ « IUC »** : S'il s'agit de ta première demande, tu n'as pas d'IUC. Tu peux donc laisser le champ vide.
- **Champ « Citoyenneté »** : Si tu as plusieurs citoyennetés, indique celle que tu utilises le plus fréquemment.
- **Champs « Adresse postale actuelle » et « Adresse au domicile »** : Sois le plus précis-e possible.
- **Section « Détails des études prévues au Canada »** : Réfère-toi aux informations présentées en page 9.
- **Section « Scolarité »** : N'indique que tes formations post-secondaires les plus récentes, s'il y a lieu. Note qu'un collège est au Canada un établissement post-secondaire (donc post-baccalauréat français, par exemple).
- **Section « Antécédents »** : Sois très précis-e.

Une fois que tu as complété le formulaire, assure-toi que le document est signé avec un nom complet et une date. Il n'est pas nécessaire d'imprimer le document et de le signer à la main. La démarche étant numérique, la signature est électronique.

02

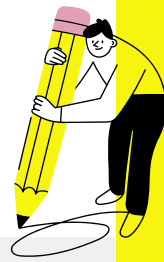
STUDY PERMIT

IMM 1294 FORM

This is the main form to complete for your study permit application. It is important to provide accurate information. Here are some details about some of the fields and sections of the form :

- **“UCI” field**: If this is your first application, you do not have a UCI. Therefore, you can leave the field blank.
- **“Citizenship” field**: If you have more than one citizenship, indicate the one you use most frequently.
- **“Current mailing address” and “Residential address” fields**: Be as specific as possible.
- **“Details of intended study in Canada” section**: Refer to the information presented on page 9.
- **“Education” section**: List only your most recent post-secondary education, if any. Note that a college in Canada is a post-secondary institution (i.e. post French baccalaureate for example).
- **“Background information” section**: Be very specific.

Once you have completed the form, make sure the document is signed with a full name and date. There is no need to print the document and sign it by hand. Since the process is digital, the signature is electronic.



DEMANDE DE PERMIS D'ÉTUDES PRÉSENTÉE À L'ÉTRANGER DU CANADA

Si vous avez besoin d'espace supplémentaire pour répondre aux questions d'une section, faites un nombre suffisant de photocopies de la section, puis insérez cette feuille avec votre demande.

Valider

Réinitialiser

1 IUC	2 *Je veux être servi(e) en	OFFICE USE ONLY Validated
DONNÉES PERSONNELLES		
1 Nom Complet *Nom de famille (tel qu'indiqué sur votre passeport ou document de voyage)		Prénom(s) (tel qu'indiqué sur votre passeport ou document de voyage)
2 Avez-vous déjà utilisé un autre nom (pseudonyme, nom de jeune fille, alias, etc.)? <input type="checkbox"/> *Non <input type="checkbox"/> *Oui		
Nom de famille		Prénom(s)
3 *Sexe	4 Date de naissance *AAAA *MM *JJ	5 Lieu de naissance *Ville/Village *Pays ou territoire
6 *Citoyenneté		
7 Pays ou territoire de résidence actuelle:		
Pays ou territoire	Statut	Autre
*	*	
		AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ
8 Pays ou territoire de résidence(s) antérieures: Au cours des cinq dernières années, avez-vous vécu dans un pays ou territoire autre que celui de votre citoyenneté ou de votre résidence actuelle (indiqué ci-dessus) pendant plus de six mois? <input type="checkbox"/> *Non <input type="checkbox"/> *Oui		
Pays ou territoire	Statut	Autre
		AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ
		AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ
9 Pays ou territoire où vous effectuez la demande: Même que votre pays ou territoire de résidence actuel? <input type="checkbox"/> *Non <input type="checkbox"/> *Oui		
Pays ou territoire	Statut	Autre
		AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ
10 *a) État matrimonial actuel		Date
b) (Si vous êtes mariés ou vivez en union de fait) Fournissez la date à laquelle vous vous êtes mariés ou avez commencé à vivre en union de fait.		AAAA-MM-JJ
c) Fournissez le nom de votre époux(a)/conjoint(e) de fait actuel(le)		
Nom de famille		Prénom(s)
ESPACE RÉSERVÉ - USAGE DE BUREAU SEULEMENT		

APPLICATION FOR STUDY PERMIT MADE OUTSIDE OF CANADA

If you need more space for any section, print out an additional page containing the appropriate section, complete and submit it with your application.

Validate

Clear Form

1 UCI	2 *I want service in	OFFICE USE ONLY Validated
PERSONAL DETAILS		
1 Full name *Family name (as shown on your passport or travel document)		Given name(s) (as shown on your passport or travel document)
2 a) Have you ever used any other name (e.g. Nickname, maiden name, alias, etc.)? <input type="checkbox"/> *No <input type="checkbox"/> *Yes		
b) Family name		Given name(s)
3 *Sex	4 Date of birth *YYYY *MM *DD	5 Place of birth *City/Town *Country or Territory
6 *Citizenship		
7 Current country or territory of residence:		
Country or Territory	Status	Other
*	*	
		YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD
8 Previous countries or territories of residence: During the past five years have you lived in any country or territory other than your country of citizenship or your current country or territory of residence (indicated above) for more than six months? <input type="checkbox"/> *No <input type="checkbox"/> *Yes		
Country or Territory	Status	Other
		YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD
		YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD
9 Country or territory where applying: Same as current country or territory of residence? <input type="checkbox"/> *No <input type="checkbox"/> *Yes		
Country or Territory	Status	Other
		YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD
10 *a) Your current marital status		Date
b) (If you are married or in a common-law relationship) Provide the date on which you were married or entered into the common-law relationship		YYYY-MM-DD
c) Provide the name of your current Spouse/Common-law partner		
Family name		Given name(s)
FOR OFFICE USE ONLY - DO NOT WRITE IN THIS SPACE		



PAGE 2 DE 5
Date de naissance

Nom du demandeur

DONNÉES PERSONNELLES (SUITE)

11) Avez-vous déjà été marié ou en union de fait? Non Oui
Fournissez les détails suivants sur votre époux(conjoint(e) de fait précédent(e):
Nom de famille Prénom(s)

c) Date de naissance Genre de lien de parenté De A

AAAA MM JJ AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ

LANGUE(S)

1) *a) Langue maternelle b) Pouvez-vous communiquer en français, en anglais, ou dans les deux langues? c) Dans quelle langue êtes-vous le plus à l'aise?

d) Avez-vous fait évaluer votre compétence en français ou en anglais par un organisme d'évaluation approuvé? Non Oui

PASSEPORT

1) *Numéro du passeport 2) *Pays ou territoire de délivrance 3) *Date de délivrance 4) *Date d'expiration
AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ

5) *Pour ce voyage, utilisez-vous un passeport délivré par le ministère des Affaires étrangères à Taïwan dans lequel figure votre numéro d'identification personnel? Non Oui

6) *Pour ce voyage, utilisez-vous un passeport national israélien? Non Oui

PIÈCE D'IDENTITÉ NATIONALE

1) Avez-vous une pièce d'identité nationale? Non Oui

2) Numéro de la pièce 3) Pays ou territoire de délivrance 4) Date de délivrance 5) Date d'expiration
AAAA-MM-JJ AAAA-MM-JJ

CARTE DE RÉSIDENT PERMANENT DES ÉTATS-UNIS

1) Avez-vous le statut de résident permanent en règle des États-Unis et avez-vous votre certificat d'inscription au registre des étrangers (carte verte)? Non Oui

2) Numéro de la pièce 3) Date d'expiration
AAAA-MM-JJ

COORDONNÉES

Si vous présentez votre demande par la poste:
- Toute la correspondance sera envoyée à cette adresse à moins que vous indiquiez votre adresse électronique ci-dessous.
- L'indication d'une adresse électronique autorisera l'envoi à cette adresse de toute la correspondance, y compris le dossier et les renseignements personnels.
- Si vous voulez autoriser la communication, à un représentant, de renseignements provenant de votre demande, veuillez indiquer son adresse électronique et son adresse postale dans cette section ainsi que dans le formulaire IMM 5476.

1) Adresse postale actuelle
Case postale No d'app/unité Numéro de rue *Nom de rue

*Ville/Village *Pays ou territoire Province/État Code Postal District

2) Adresse de domicile Identique à l'adresse postale? Non Oui
No d'app/unité Numéro de rue Nom de rue Ville/Village

Pays ou territoire Province/État Code postal District

3) Numéro de téléphone Canada/États-Unis Autre 4) Autre numéro de téléphone Canada/États-Unis Autre

Type Indicateur de pays No. Poste Type Indicateur de pays No. Poste

5) Numéro de télécopieur Canada/États-Unis Autre Indicateur de pays No. Poste 6) Adresse électronique

PAGE 2 OF 5
Date of Birth

Applicant Name

PERSONAL DETAILS (CONTINUED)

11) a) Have you previously been married or in a common-law relationship? No Yes
b) Provide the following details for your previous Spouse/Common-law Partner:
Family name Given name(s)

c) Date of birth d) Type of relationship From To
YYYY MM DD YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD

LANGUAGE(S)

1) *a) Native language/ Mother Tongue b) Are you able to communicate in English and/or French? c) In which language are you most at ease?

d) Have you taken a test from a designated testing agency to assess your proficiency in English or French? No Yes

PASSPORT

1) *Passport number 2) *Country or territory of issue 3) *Issue date 4) *Expiry date
YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD

5) *For this trip, will you use a passport issued by the Ministry of Foreign Affairs in Taiwan that includes your personal identification number? No Yes

6) *For this trip, will you use a National Israeli passport? No Yes

NATIONAL IDENTITY DOCUMENT

1) Do you have a national identity document? No Yes

2) Document number 3) Country or territory of issue 4) Issue date 5) Expiry date
YYYY-MM-DD YYYY-MM-DD

US PR CARD

1) Are you a lawful Permanent Resident of the United States with a valid alien registration card (green card)? No Yes

2) Document number 3) Expiry date
YYYY-MM-DD

CONTACT INFORMATION

If submitting your application by mail:
- All correspondence will go to this address unless you indicate your e-mail address below.
- Indicating an e-mail address will authorize all correspondence, including file and personal information, to be sent to the e-mail address you specify.
- If you wish to authorize the release of information from your application to a representative, indicate their e-mail and mailing address(es) in this section and on the IMM5476 form.

1) Current mailing address
P.O. box Apt/Unit Street no. *Street name

*City/Town *Country or Territory Province/State Postal code District

2) Residential address Same as mailing address? No Yes
Apt/Unit Street no. Street name City/Town

Country or Territory Province/State Postal code District



PAGE 3 DE 5

Nom du demandeur _____ Date de naissance _____

DÉTAILS DES ÉTUDES PRÉVUES AU CANADA

1 J'ai été accepté(e) à l'institution d'enseignement suivant (veuillez joindre l'original de la lettre d'acceptation).

*a) Nom de l'école: RUBIKA Montréal *b) Mon niveau d'études sera: Collège - Diplôme *c) Mon domaine d'études sera: Arts, beaux/visuels/de scène

b) Adresse complète de l'école au Canada
 *Province: QC *Ville/Village: Montréal *Adresse: 550 Avenue Beaumont, bureaux 220 et 320, Montréal (Québec) H3N 1T7

2 a) No de l'établissement d'enseignement désigné (No O): 0254893616833 b) Mon no d'étudiant est: _____ 3) Durée prévue des études: _____ *De: AAAA-MM-11 *À: AAAA-MM-11

4 Le coût de mes études sera: *Frais de scolarité Logement et repas Autre 5 *Fonds disponibles pour mon séjour au Canada (CAD) 6 *a) Mes dépenses au Canada seront défrayées par: _____ b) Autre: _____

SCOLARITÉ

Avez-vous reçu une éducation postsecondaire (y compris l'université, le collège ou une formation en apprentissage)? Non Oui

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir tous les détails sur vos études postsecondaires les plus récentes.

De	Domaine d'études	École/Nom de l'établissement
1 AAAA MM A MM	Ville/Village Pays ou territoire	Province/État

EMPLOI

Donnez des détails de votre situation d'emploi pour les 10 dernières années, y compris si vous avez occupé un poste gouvernemental (par exemple, fonctionnaire, juge, policier, officier, maire, député, administrateur d'hôpital)

De	*Activité/Profession actuelle	*Entreprise/Employeur/Nom de l'établissement
1 AAAA MM A MM	*Ville/Village *Pays ou territoire	Province/État
2 AAAA MM A MM	Activité/Profession antérieure *Ville/Village *Pays ou territoire	Province/État
3 AAAA MM A MM	Activité/Profession antérieure *Ville/Village *Pays ou territoire	Province/État

ANTÉCÉDENTS

Si vous avez 18 ans et plus, vous devez remplir cette section. Clear Section

1 a) Au cours des deux dernières années, avez-vous, ou un membre de votre famille, eu la tuberculose ou été en contact étroit avec une personne qui a la tuberculose? Non Oui

b) Avez-vous un trouble physique ou mental qui nécessiterait des services sociaux et/ou des soins de santé autres que des médicaments, durant votre séjour au Canada? Non Oui

c) Si vous avez répondu 'oui' à la question 1a) ou 1b), veuillez fournir les détails et le nom du membre de la famille (s'il y a lieu).

Applicant Name _____ Date of Birth _____

3 Telephone no. Canada/US Other
 Type Country/Code No. Ext. 4 Alternate Telephone no. Canada/US Other
 Type Country/Code No. Ext.

5 Fax no. Canada/US Other Country/Code No. Ext. 6 E-mail address _____

DÉTAILS OF INTENDED STUDY IN CANADA

1 I have been accepted at the following educational institution (Attach the original letter of acceptance).

*a) Name of School: RUBIKA Montréal *b) My level of study will be: College - Diploma *c) My field of study will be: Arts, Fine/Visual/Performing

d) Complete address of school in Canada
 *Province: QC *City/Town: Montréal *Address: 550 Avenue Beaumont, bureaux 220 et 320, Montréal (Québec) H3N 1T7

2 a) Designated Learning Institution # (DLI): 0254893616833 b) My Student ID # is: _____ 3) Duration of expected study: _____ *From: YYYY-MM-DD *To: YYYY-MM-DD

4 The cost of my studies will be: *Tuition Room and board Other 5 *Funds available for my stay (CAD): _____ 6 *a) My expenses in Canada will be paid by: _____ b) Other: _____

If you are less than 17 years of age, you must fill out the Custodian Declaration (IMM 5646) form.

EDUCATION

Have you had any post secondary education (including university, college or apprenticeship training)? No Yes

If you answered 'yes', give full details of your highest level of post secondary education.

From	Field and level of study	School/Facility name
1 YYYY MM To MM	City/Town Country or Territory	Province/State

EMPLOYMENT

Give details of your employment for the past 10 years, including if you have held any government positions (such as civil servant, judge, police officer, mayor, member of parliament, hospital administrator)

From	*Current Activity/Occupation	*Company/Employer/Facility name
1 YYYY MM To MM	*City/Town *Country or Territory	Province/State
2 YYYY MM To MM	Previous Activity/Occupation *City/Town *Country or Territory	Province/State
3 YYYY MM To MM	Previous Activity/Occupation *City/Town *Country or Territory	Province/State



PAGE 4 DE 5
Date de naissance

Nom du demandeur

ANTÉCÉDENTS (SUITE)

2 a) Êtes-vous resté au Canada après l'expiration de votre statut, avez fréquenté l'école sans permis d'études au Canada, avez travaillé sans permis de travail au Canada? Non Oui

b) Vous a-t-on déjà refusé un visa ou un permis, interdit l'entrée ou demandé de quitter le Canada ou tout autre pays ou territoire? Non Oui

c) Avez-vous déjà fait une demande pour entrer ou demeurer au Canada? Non Oui

d) Si vous avez répondu "oui" à la question 2a), 2b) ou 2c), veuillez fournir des détails.

3 a) Avez-vous déjà commis, été arrêté, accusé, ou reconnu coupable d'une infraction pénale quelconque dans un pays ou territoire? Non Oui

b) Si vous avez répondu "oui" à la question 3a), veuillez fournir des détails.

4 a) Avez-vous fait partie d'une armée, d'une milice, d'une unité de défense civile, d'un service de renseignement ou d'un corps de police (y compris le service national non obligatoire et les unités de réserve ou volontaires)? Non Oui

b) Si vous avez répondu « oui » à la question 4a), veuillez fournir vos dates de service et ajouter les pays ou territoires où vous avez servi.

5 Êtes-vous, ou avez-vous déjà été, membre ou affilié d'un parti politique ou d'un autre groupe ou d'une autre organisation qui ont utilisé ou prôné la violence dans le but d'atteindre un objectif politique ou religieux, ou qui ont déjà été impliqués dans des activités criminelles? Non Oui

6 Avez-vous été témoin de mauvais traitements infligés à des prisonniers ou des civils, ou d'actes de pillage ou de profanation d'édifices religieux ou avez-vous participé à ces actes? Non Oui

Si vous avez répondu « oui » à une des questions de 3 à 6, ou à la demande d'un officier d'immigration, vous pourriez être tenu de remplir l'IMM 5257 Annexe 1.

SIGNATURE

Citoyenneté et Immigration Canada (CIC), ou un organisme mandaté par CIC, pourrait vouloir communiquer avec vous dans l'avenir dans le but de vous poser des questions au sujet des services que vous avez reçus de la part de CIC avant la présentation de votre demande (tel que la participation à une séance d'information), pendant le traitement de votre demande (y compris au sujet du traitement de votre demande et des services d'orientation ou de certification) ainsi qu'après votre arrivée au Canada (notamment les services d'établissement, d'intégration et de citoyenneté). CIC utilisera cette information ainsi que les informations fournies par d'autres personnes à des fins de recherche, de mesure du rendement ou d'évaluation. CIC ne se servira pas de cette information pour prendre une décision vous concernant personnellement.

Acceptez-vous que CIC, ou un organisme mandaté par CIC, communique avec vous dans l'avenir? (O/N) Non Oui

PAGE 4 OF 5
Date of Birth

Applicant Name

BACKGROUND INFORMATION
You must complete this section if you are 18 years of age or older. Clear Section

1 a) Within the past two years, have you or a family member ever had tuberculosis of the lungs or been in close contact with a person with tuberculosis? No Yes

b) Do you have any physical or mental disorder that would require social and/or health services, other than medication, during a stay in Canada? No Yes

c) If you answered "yes" to question 1a) or 1b), please provide details and the name of the family member (if applicable).

2 a) Have you ever remained beyond the validity of your status, attended school without authorization or worked without authorization in Canada? No Yes

b) Have you ever been refused a visa or permit, denied entry or ordered to leave Canada or any other country or territory? No Yes

c) Have you previously applied to enter or remain in Canada? No Yes

d) If you answered "yes" to question 2a), 2b) or 2c), please provide details.

3 a) Have you ever committed, been arrested for, or been charged with or convicted of any criminal offence in any country or territory? No Yes

b) If you answered "yes" to question 3a) above, please provide details.

4 a) Did you ever serve in any military, militia, or civil defence unit or serve in a security organization or police force (including non obligatory national service, reserve or volunteer units)? No Yes

b) If you answered yes to question 4a), please provide dates of service and countries or territories where you served.

5 Are you, or have you ever been a member or associated with any political party, or other group or organization which has engaged in or advocated violence as a means to achieving a political or religious objective, or which has been associated with criminal activity at any time? No Yes

6 Have you ever witnessed or participated in the ill treatment of prisoners or civilians, looting or desecration of religious buildings? No Yes

If you answered "yes" to any of questions 3 to 6 above, or upon request of a visa officer, you MAY BE REQUIRED to fill out IMM 5257 Schedule 1.



PAGE 5 DE 5

Nom du demandeur Date de naissance

Je comprends que CIC recueille mes renseignements personnels en vue de déterminer s'il y a lieu de me délivrer un permis d'études, et qu'il utilisera ces renseignements pour vérifier mon admissibilité à un permis d'études, ainsi que ma conformité aux conditions de mon permis d'études. CIC pourrait divulguer mes renseignements personnels à l'ASFC pour s'assurer que je satisfais aux exigences prévues par la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés.

Je comprends également que CIC pourrait divulguer mes renseignements personnels à mon établissement d'enseignement désigné pour déterminer si je respecte les conditions de mon permis d'études. Je consens à ce que mon établissement d'enseignement désigné divulgue mes renseignements personnels à CIC pour lui permettre de déterminer si je respecte ces conditions. Le défaut de fournir mon consentement entraînera le refus de ma demande de permis d'études.

Je déclare avoir donné des réponses exactes et complètes à toutes les questions de la présente demande.

Signature du demandeur, ou du parent/tuteur légal pour une personne de moins de 18 ans Date: AAAA-MM-JJ

NOTE IMPORTANTE:
 Cette demande doit être signée et datée avant d'être soumise.
 N'oubliez pas d'inclure les photos, les frais (s'il y a lieu) et tout autre document requis. Veuillez voir le guide d'instruction pour obtenir de plus amples informations et vous assurer que vous avez rempli et fourni tous les documents exigés dans la liste de contrôle.

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis et seront utilisés, divulgués, et conservés par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) en vertu de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (LIPR) et seront utilisés aux fins du traitement d'une demande. Les renseignements personnels fournis peuvent être communiqués à d'autres institutions fédérales, et à des tiers incluant des organismes d'application de la loi, des gouvernements provinciaux/territoriaux et/ou des gouvernements étrangers aux fins de la validation de l'identité, de l'admissibilité et de la recevabilité.

Les renseignements personnels recueillis au sujet d'une demande et d'autres renseignements recueillis à l'appui d'une demande, peuvent servir à l'analyse informatique à l'appui du traitement des demandes et de la prise de décision, incluant votre demande. Les renseignements personnels, y compris ceux provenant de l'analyse informatique, peuvent également être utilisés à des fins comme la recherche, les statistiques, l'évaluation des programmes et des politiques, la vérification interne, la conformité, la gestion des risques, l'élaboration de stratégies et la production de rapports.

Si vous fournissez vos données biométriques à l'appui de votre demande, les empreintes digitales recueillies seront stockées et transmises à la GRC. Ces données peuvent également être communiquées à d'autres organismes d'exécution de la loi au Canada, conformément au paragraphe 13.1(11) du Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés. Les renseignements pourraient être utilisés pour l'établissement ou la vérification de l'identité d'une personne dans le but de prévenir, enquêter ou interdire des poursuites légales pour une infraction décrite dans toute loi du Canada ou d'une province. Les renseignements pourraient également être utilisés pour l'établissement ou la vérification de l'identité d'une personne dont il est impossible d'établir ou de vérifier raisonnablement d'une autre manière à cause d'un trouble physique ou mental. Le Canada pourrait également partager de l'information sur l'immigration liée aux données biométriques avec des gouvernements étrangers avec lesquels le Canada a une entente ou un accord.

Le fait de ne pas remplir le formulaire en entier peut entraîner un retard ou le rejet de la demande. La Loi sur la protection des renseignements personnels accorde aux particuliers le droit d'accès, de protection et de correction de leurs renseignements personnels. De plus amples renseignements sont disponibles dans [Info Source](#). Si vous n'êtes pas satisfait de la façon dont IRCC traite vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte au [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). La collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels sont décrites plus en détail dans le fichier de renseignements personnels d'IRCC — [IRCC-PPV-095](#).

Valider

PAGE 5 OF 5

Applicant Name Date of Birth

SIGNATURE

Citizenship and Immigration Canada (CIC), or an organization at CIC's request, may want to contact you in the future to ask you about any services you received from CIC, prior to the application process (such as participation in an information forum), during the application process (including the application process itself as well as orientation or accreditation services), and services received after arriving in Canada (including settlement, integration and citizenship). CIC will use this information, along with the information provided by other individuals, for research, performance measurement or evaluation purposes. CIC will not use this information to make any decisions about you personally.

Do you consent to be contacted by CIC, or an organization at CIC's request, in the future? (Y/N) No Yes

I understand that CIC is collecting this personal information to assess whether I should be granted a study permit and will use this information to verify my eligibility for a study permit as well as my compliance with the conditions of my study permit. CIC may disclose my personal information to CBSA to enforce the requirements of the Immigration and Refugee Protection Act.

I also understand that CIC may disclose my personal information to my designated learning institution to inquire whether I am in compliance with the conditions of my study permit. I consent to the disclosure of my personal information by my designated learning institution to CIC for the purpose of determining whether I am in compliance with these conditions. Failure to provide such consent will result in a refusal to grant a study permit.

I declare that I have answered all questions in this application fully and truthfully.

Signature of Applicant or Parent/Legal Guardian's for a person under 18 years of age. Date: YYYY-MM-DD

IMPORTANT NOTE:
 This application must be signed and dated before it is submitted by mail.
 Do not forget to include photos, fees (if applicable) and any other documents required. Review the application guide for more information and verify that you have completed and provided all of the required documents as per the document checklist.

PRIVACY NOTICE

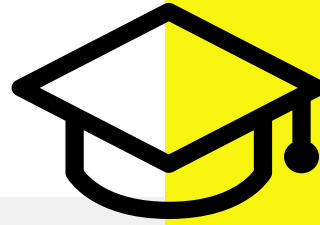
Personal information provided on this form is collected and will be used, disclosed, and retained by Immigration, Refugees and Citizenship Canada (IRCC) under the authority of the Immigration and Refugee Protection Act (IRPA). The personal information provided will be used for the purpose of processing applications. The personal information provided may be disclosed to other federal government institutions and third parties including law enforcement bodies, provincial/territorial governments and/or foreign governments for the purpose of validating identity, eligibility and admissibility.

The personal information collected on an application, and other information collected in support of an application, may be used for computer analytics to support processing of applications and decision-making including your application. Personal information, including from computer analytics, may also be used for purposes including research, statistics, program and policy evaluation, internal audit, compliance, risk management, strategy development and reporting.

Where biometrics are provided in support of an application, the fingerprints collected will be stored and shared with the RCMP. The fingerprint record may also be disclosed to law enforcement agencies in Canada in accordance with subsection 12.1(1) of the Immigration and Refugee Protection Regulations. The information may be used to establish or verify the identity of a person in order to prevent, investigate, or prosecute an offence under any law of Canada or a Province. This information may also be used to establish or verify the identity of an individual whose identity cannot reasonably be otherwise established or verified because of physical or mental condition. Canada may also share immigration information related to biometric records with foreign governments with whom Canada has an agreement or arrangement.

Failure to complete the form in full may result in a delay or the application not being processed. The Privacy Act gives individuals the right of access to, protection, and correction of their personal information. Further details are available in [Info Source](#). If you are not satisfied with the manner in which IRCC handles your personal information, you may exercise your right to file a complaint to the [Office of the Privacy Commissioner of Canada](#). The collection, use, disclosure and retention of your personal information is further described in IRCC's personal information bank — [IRCC-PPV-095](#).

Validate



02

PERMIS D'ÉTUDES

FORMULAIRE IMM 5707

Ce deuxième formulaire est plutôt simple à remplir, mais fais bien attention de compléter adéquatement chaque section.

La section B « Enfants » ne doit être remplie que si tu as toi-même des enfants. Ne la remplis pas avec les informations de tes frères et soeurs!

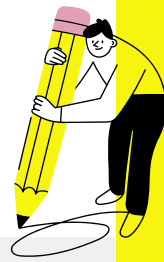
02

STUDY PERMIT

IMM 5707 FORM

This second form is fairly simple to complete, but be sure to fill out each section properly.

Section B “Children” should only be completed if you have children yourself. Do not fill it out with your siblings' information!



RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Donnez TOUS les noms en français et dans votre langue maternelle (c'est-à-dire en caractères arabes, cyrilliques, chinois, code commercial/télégraphique chinois, coréens ou japonais). Incluez TOUS les membres de la famille même s'ils ne vous accompagnent pas. Si vous avez besoin de plus d'espace, photocopiez ce formulaire et joignez-le à votre demande.

REEMPLIR À L'ÉCRAN ou écrire clairement en LETTRES MOULÉES, à l'encre noire.

SECTION A

Nom	Lien de parenté VOIR NOTE 1	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Adresse actuelle (si décédé: dites dans quelle ville, pays et la date)	Vous accompagnera au Canada? OUI NON
État civil:	DEMANDEUR	Pays de naissance:	Profession actuelle:	
État civil:	ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT	Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:	MÈRE	Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:	PÈRE	Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:	PARENT	Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

NOTE 1 : Si vous n'avez pas d'époux ou de conjoint de fait, lisez la déclaration suivante et signez-la. Je déclare que je n'ai pas d'époux ou de conjoint de fait.

Signature: _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

SECTION B - ENFANTS (Donnez les noms de TOUS vos fils et de TOUTES vos filles, y compris les noms de TOUS les enfants adoptés, les beaux-fils et les belles-filles, peu importe leur âge et leur lieu de résidence.)

Nom	Lien de parenté VOIR NOTE 2	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Adresse actuelle (si décédé: dites dans quelle ville, pays et la date)	Vous accompagnera au Canada? OUI NON
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
État civil:		Pays de naissance:	Profession actuelle:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

NOTE 2 : Si vous n'avez pas d'enfants, lisez la déclaration suivante et signez-la. Je déclare que je n'ai pas d'enfants naturels ou adoptés ou de beaux-enfants.

Signature: _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

FAMILY INFORMATION

Complete ALL names in English and in your native language (for example, Arabic, Cyrillic, Chinese, Chinese commercial/telegraphic code, Korean, or Japanese characters). Include ALL family members even if they are not accompanying you. If additional space is required, print and attach an additional form.

TYPE OR PRINT IN BLACK INK.

SECTION A

Name	Relationship SEE NOTE 1	Date of birth (YYYY-MM-DD)	Present address (If deceased: give city/town, country and date)	Will accompany you to Canada? YES NO
Marital status:	APPLICANT	Country of birth:	Present occupation:	
Marital status:	SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER	Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:	MOTHER	Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:	FATHER	Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:	PARENT	Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

NOTE 1: If no spouse or common-law partner is listed in Section A, read and sign below.

I certify that I do not have a spouse or a common-law partner.

Signature: _____ Date (YYYY-MM-DD) _____

SECTION B - CHILDREN (Include ALL sons and daughters, including ALL adopted and step-children, regardless of age or place of residence)

Name	Relationship SEE NOTE 2	Date of birth (YYYY-MM-DD)	Present address (If deceased: give city/town, country and date)	Will accompany you to Canada? YES NO
Marital status:		Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:		Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:		Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status:		Country of birth:	Present occupation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

NOTE 2: If no children are listed in Section B, read and sign below.

I certify that I do not have any natural, adopted nor step-children.

Signature: _____ Date (YYYY-MM-DD) _____



SECTION C - DÉCLARATION

PAGE 2 DE 2

Je déclare que les renseignements fournis dans ce document sont complets, précis et conformes aux faits. Je comprends également que ce document, une fois rempli et signé, fait partie de mon dossier d'immigration et qu'il servira à vérifier les informations sur ma famille pour toute demande ultérieure.

Signature: _____ Date (AAAA-MM-JJ) _____

Les renseignements fournis sur ce formulaire sont recueillies en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* pour établir si vous êtes admissible au Canada à titre de résident temporaire. Ils seront versés au fichier de renseignements personnels CIC PPU 066, Fichier des visiteurs. Ils sont protégés et accessibles en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*.

INSTRUCTIONS

Qui doit remplir ce formulaire?

Ce formulaire doit être complété par :

- chaque personne âgée de 18 ans et plus, ou
- un mineur (âgé de moins de 18 ans) voyageant seul.

SECTION A

Donnez les renseignements personnels au sujet de :

- vous-même;
- votre époux ou conjoint de fait, s'il y a lieu;
- votre mère;
- votre père;
- ou parent.

Incluez : nom complet, date de naissance, pays de naissance, adresse et profession actuelles. Cochez Oui ou Non pour indiquer si cette personne vous accompagne.

Si une personne est décédée, écrivez la ville, le pays et la date du décès sous « Adresse actuelle ».

Si une personne ne travaille pas, écrivez si elle est retraitée, étudiante, etc.

Si une section ne s'applique pas à vous, écrivez « sans objet » ou « S.O. ».

Note : Si vous n'avez ni époux ni conjoint de fait, lisez la « Note 1 » et signez la déclaration.

SECTION B

Donnez les renseignements personnels au sujet de vos enfants. Il est très important que vous inscrivez tous vos enfants (même s'ils sont déjà des résidents permanents ou des citoyens canadiens). Ceci comprend :

- enfants mariés,
- enfants adoptés,
- enfants de l'époux ou du conjoint de fait,
- un de vos enfants adoptés par d'autres,
- un de vos enfants confiés à la garde d'un ex-époux, ex-conjoint de fait ou autre tuteur.

Incluez : nom complet, lien de parenté (ex. fils, fille adoptive) date de naissance, pays de naissance, situation familiale (marié, célibataire, veuf, conjoint de fait, divorcé, séparé, mariage annulé), adresse et professions actuelles.

Cochez Oui ou Non pour indiquer si cette personne vous accompagne.

Si une personne ne travaille pas, écrivez si elle est retraitée, étudiante, etc.

Note : Si vous n'avez pas d'enfants, lisez la « Note 2 », signez et datez la déclaration.

SECTION C

Signature

Signez et écrivez la date dans les espaces fournis à cet effet au bas de la page.

Note : En signant, vous déclarez avoir entièrement compris les questions posées et avoir fourni des renseignements complets, exacts et factuels. Si vous omettez de signer le formulaire ou d'y écrire la date, celui-ci vous sera retourné.

IMM 5707 (06-2019) F

SECTION C - CERTIFICATION

PAGE 2 OF 2

I certify that the information contained in this document is complete, accurate and factual. I also realize that once this document has been completed and signed that it will form part of my Immigration Record and will be used to verify my family details on future applications.

Signature: _____ Date (YYYY-MM-DD) _____

The information you provide on this form is collected under the authority of the *Immigration and Refugee Protection Act* to determine if you may be admitted to Canada as a temporary resident. It will be stored in Personal Information Bank CIC PPU 066, Visitor Case File. It is protected and accessible under the *Privacy Act* and the *Access to Information Act*.

INSTRUCTIONS

Who needs to fill out this application form?

This form must be completed by:

- each person, 18 years of age or older, or
- a minor (less than 18 years of age) travelling alone.

SECTION A

Write the personal details for:

- yourself,
- your spouse or common-law partner, (if applicable)
- your mother and
- your father
- or parent.

Include: full name, date of birth, country of birth, present address and occupation (job).

Check Yes or No to indicate if the person will accompany you to Canada.

If a person is deceased, indicate in which city/town, country and the date of death under "Present address".

If a person is not employed, indicate whether the person is retired, studying, etc.

If a section does not apply to you write "Not applicable" or "N/A".

Note: If you do not have a spouse or a common-law partner, read "Note 1", sign and date the declaration.

SECTION B

Write the personal details for your children. It is very important that you list all of your children (even if they are already permanent residents or citizens of Canada). This includes:

- married children,
- adopted children,
- children of your spouse (step-children) or common-law partner,
- any of your children who have been adopted by others,
- any of your children who are in the custody of an ex-spouse, former common-law partner or other guardian.

Include: full name, relationship (e.g. brother, step-sister) date of birth, country of birth, marital status (married, single, widowed, common-law, divorced, separated, annulled marriage), present address and occupation (job).

Check Yes or No to indicate if the person will accompany you to Canada.

If a person is not employed, indicate whether the person is retired, studying, etc.

Note: If you do not have any children, read "Note 2", sign and date the declaration.

SECTION C

Signature

Sign and date in the boxes provided at the bottom of the page.

Note: By signing, you certify that you fully understand the questions asked, and that the information you have provided is complete, accurate and factual. If you do not sign or date the form, your application will be returned to you

IMM 5707 (06-2019) E

PARTENARIAT

RUBIKA & LA CAISSE D'ÉPARGNE
DES HAUTS DE FRANCE

Rubika[∞]
Montréal

CAISSE
D'ÉPARGNE
HAUTS DE
FRANCE



Pour plus d'informations,
scannez le code QR :



OPTION DE

++

FINANCEMENT

Valable uniquement pour les ressortissant.e.s français.e.s

01

PRENDRE RENDEZ-VOUS AVEC LE/LA CONSEILLE.RE PAR COURRIEL

02

UNE SIMULATION SERA EFFECTUÉE

partenariat.bdd@hdf.caisse-epargne.fr

03

APRÈS VALIDATION,
LE MONTAGE DU DOSSIER SERA RÉALISÉ À DISTANCE

Compter 7 à 15 jours

04

POSSIBILITÉ DE COMBINER DES OPTIONS
PRÊT BANCAIRE : MONTANT POUVANT ALLER JUSQU'À 60 000€

Possibilité de différer sur 5 ans

BPI FRANCE
PRÊT GOUVERNEMENTAL À TAUX 0% :
MONTANT POUVANT ALLER JUSQU'À 20 000€

Cumulable avec un prêt bancaire

OPTION DE

+++
FINANCEMENT

Valable jusqu'au 31/12/2024, uniquement pour les ressortissant.e.s français.e.s.

PRÊT ÉTUDIANTS 0% TAEG FIXE :

- MONTANT POUVANT ALLER JUSQU'À 50 000€
- RÉSERVÉ AU 1^{ER} PRÊT DESTINÉ À FINANCER LES ÉTUDES
- POUR LES 18-27 ANS DÉTENTEURS D'UNE OFFRE GROUPEE DE SERVICES CIC
- INSCRITS DANS UN CYCLE D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR FRANÇAIS, ET SELON QUOTIENT FAMILIAL

VOIR CONDITIONS DÉTAILLÉES :
WWW.CIC.FR



Prêt Étudiants 0% TAEG FIXE
Un super zéro pour soutenir les jeunes.

Un crédit vous engage et doit être remboursé.
Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager.

Exemple : Crédit amortissable de 15 000 € sur 10 ans, 120 mensualités de **125 €**. TAEG fixe de **0%** (taux débiteur fixe : 0%). **Montant total dû : 15 000 €**. Sans frais de dossier. Hors assurance facultative (Décès, Perte Totale et Irréversible d'Autonomie, Invalidité permanente et Incapacité de Travail) calculée sur le capital restant dû, avec un montant de 1ère cotisation mensuelle de 9,83 €, montant total 602,13 €, TAEA de 0,79%. Conditions au 11/03/2024. Intérêts pris en charge par la Banque.



Construisons pour que le monde bouge.

Rubika[∞]

Montréal

Valenciennes

Montbéliard

Pune

Réunion

rubika-edu.ca

(514) 271-0004
contact@rubika-edu.ca

550 Beaumont Ave Bureau 320,
Montreal, Quebec H3N 1T7
Canada