



**SUPPLEMENTARY INFORMATION FORM QUESTIONNAIRE  
CONCERNANT DES RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES**

**To be completed by all applicants aged 18 years or older  
Ce questionnaire doit être rempli par tous requérants âgés de 18 ans et plus**

1. Is this your first passport? Please circle your answer.  
*Est-ce votre premier passeport? Encercler votre réponse.*

Yes/Oui      No/Non

2. If not, how many have you had? *Sinon, combien de passeports précédents?* \_\_\_\_\_

3. Please list the countries which you visited or in which you have lived in the past 10 years? Why? (e.g. business trip, study, tourism, employment). Please provide details. (e.g. Mecca, KSA, February 2002, pilgrimage; Dubai, UAE, June-Dec 2001, employment with work permit)  
*Quels pays avez-vous visité au cours des dix dernières années? Quel était le but de vos voyages: affaires, études, tourisme, travail? SVP fournir des détails. (ex. La Mecque, février 2002, pèlerinage; Dubai, Emirats-Unis, juin-décembre 2001, emploi avec permis de travail)*

---

---

---

---

---

4. What is the highest level of study you have reached?  
*Quel est le nombre d'années d'études complétées, et à quel niveau?*

---

5. What is your profession and specialization (if any)?  
*Quelle est votre profession et/ou spécialité (si'il y en a)?*

---

6. Did you serve in any militia, army, defense or police unit (including obligatory national service, reserve or volunteer units)? Please circle your answer.  
*Avez-vous servi dans une milice, armée, unité de défense ou de la police (y compris le service national obligatoire ou une unité de réserve ou volontaire)? Encercler votre réponse.*

Yes/Oui      No/Non

7. If your answer to 6 was NO, why did you not have to serve in any armed force?  
*Si votre réponse à la question 6 est négative, pourquoi n'avez-vous pas fait votre service militaire?*

---

---

8. If your answer to question 6 was YES, in which unit(s) did you serve?  
*Si votre réponse à la question 6 est affirmative, dans quelle(s) unité(s) avez-vous travaillé?*
- 
- 
9. Where were you stationed? (give dates and place names)  
*Où étiez-vous stationné? (précisez les dates et endroits de l'affectation)*
- 
- 
- 
10. What were your duties most of the time? (e.g. infantryman, artillery, military policeman, radio operator, driver, other, describe in detail)  
*Quelles étaient vos principales fonctions? (ex. fantassin, artilleur, policier militaire, opérateur de radio, chauffeur, autres, décrivez en détail):*
- 
- 
11. What special training did you receive?  
*Avez-vous reçu une formation spéciale?*
- 
- 
12. What was your most senior rank?  
*Quel était votre grade/titre le plus élevé?*
- 
13. Under what circumstances did your service end? (e.g. completed service, deserted, invalidated out, medical problems, etc)  
*Dans quelles circonstances votre service a-t-il pris fin? (ex. service complété, désertion, démobilisation pour cause de blessures graves ou autres problèmes médicaux, etc.)*
- 
- 
14. Did you ever participate in any form of combat? Please circle your answer.  
*Avez-vous pris part à des combats? Encercler votre réponse.*
- Yes/Oui      No/Non
15. If YES, describe details and include specific dates and locations. Use a separate sheet.  
*Si oui, donner les détails en spécifiant dates et endroits. Utiliser une feuille de papier séparée.*

16. Have you ever witnessed or participated in ill treatment of prisoners or civilians, looting or desecration of religious buildings? If yes, describe the circumstances.  
*Avez-vous été témoin de ou participé au mauvais traitement de prisonniers ou civils, de saccage ou violations d'édifices religieux? Si oui, veuillez décrire les circonstances.*

---

---

---

17. Were you ever a member of any political party or other group or organization? Please circle your answer.  
*Avez-vous déjà été membre d'un parti politique ou autre groupe ou organisation? Encercler votre réponse.*

Yes/Oui      No/Non

18. If YES, please specify organization, dates, and position.  
*Si oui, veuillez préciser le nom du groupe, durée, et fonction.*

---

---

19. Have you ever held a position in any government or state enterprise? (e.g. mayor, member of parliament, counsellor, judge, managing director, etc). When and where?  
*Avez-vous déjà été membre d'un gouvernement ou d'une entreprise d'Etat? (ex. maire, député, conseiller, juge, directeur général, etc). Quand et où?*

---

---

20. Have you ever been employed by a government or political party in a position of responsibility or supervision? (e.g. hospital administrator, police officer, elections official, etc) Where and when?  
*Avez-vous déjà occupé dans un gouvernement ou un parti politique une fonction de responsabilité ou de surveillance? (ex. administrateur d'hôpital, agent de police, agent de police, agent électoral, etc). Quand et où?*

---

---

You must now sign the following declaration.  
*Vous devez maintenant signer la déclaration suivante.*

I (your full name) / JE (votre nom au complet) \_\_\_\_\_

**DECLARE THAT ALL OF THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE, COMPLETE AND CORRECT, AND I MAKE THIS STATEMENT KNOWING THAT IT HAS THE SAME EFFECT AS APPEARING IN A COURT OF LAW.**

**DECLARE QUE TOUT CE QUI PRECEDE EST VRAI, COMPLET ET CORRECT ET JE SUIS CONSCIENT QUE CETTE DECLARATION A LA MEME VALEUR QUE DEVANT UN TRIBUNAL.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



## MILITARY SERVICE SERVICE MILITAIRE

**Your Name:** \_\_\_\_\_  
**Votre Nom:** \_\_\_\_\_

Date Start Début	Date End Fin	Mandatory or Career Service? Service obligatoire ou professionnel?	Your Rank (Indicate dates of promotion) Votre Rang (Indiquez les dates de promotion)	Your Title Votre Titre	Your Duties (Provide detailed descriptions, including involvement in arrests, combat, detention, interrogation & support functions) Vos fonctions (Fournissez des descriptions détaillées, en incluant l'implication dans des arrestations, combat, détentions, interrogations, et fonctions de support)	Name of Commanding Officers Nom des Commandants	Name of Your Unit / Type of Unit Nom de Votre Unité / Genre d'Unité	Your Location Votre emplacement	Number of People you Supervised Nombre de personne supervisées

If you never did military service, explain why not, and provide proof of any exemption from service.

*Si vous n'avez jamais fait le service militaire, expliquez comment vous avez pu l'éviter, et fournissez les preuves d'exemption de service.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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