

## Formulaire d'inscription INB pour un représentant autorisé

Le portail des représentants INB permet aux représentants autorisés de remplir, de payer et de soumettre des demandes électroniques au nom de leurs clients.

Pour vous inscrire au portail des représentants INB, vous devez envoyer le formulaire d'inscription dûment rempli à l'adresse suivante : [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca). Si votre demande approuvée, vous recevrez un nom d'utilisateur et un mot de passe temporaire que vous pourrez utiliser pour accéder au [portail des représentants](#).

Une fois que vous avez réussi à vous connecter, INB vous génère un numéro d'identification unique. Pour vous désigner comme représentant autorisé, vos clients doivent inclure cet identifiant unique lorsqu'ils créent leur profil INB.

A. INFORMATION DU REPRÉSENTANT		
Nom(s) de famille du représentant	Prénom(s)	Second(s) prénom(s)
<b>Je suis un représentant NON rémunéré et je suis :</b> <input type="checkbox"/> membre de ma famille ou d'un ami <input type="checkbox"/> membre d'une organisation non gouvernementale ou religieuse <input type="checkbox"/> du bureau de circonscription d'un député provincial ou fédéral <input type="checkbox"/> Autre	<b>Je suis un représentant qui est ou sera rémunéré et je suis membre en règle :</b>  du Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada Numéro CRIC  d'un barreau provincial ou territorial canadien  Province/Territoire  Numéro de membre  de la Chambre des notaires du Québec  Numéro de membre	
<b>NOTE :</b> Si vous êtes payé ou rémunéré par une personne autre que le demandeur, vous êtes toujours considéré comme un représentant rémunéré.		

B. COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT					
Nom du représentant (nom, prénom) et de l'entreprise ou de l'organisation (le cas échéant)					
S'il s'agit d'un étudiant en droit, inscrire le nom de l'avocat assurant sa surveillance				Numéro de membre de l'avocat assurant la surveillance	
Adresse postale					
C.P.	Appartement / unité	N° de voirie	Nom de rue	District	
Ville		Province/État	Pays	Code postal	
Adresse électronique du représentant			Téléphone	Site web (le cas échéant)	

## Déclaration

Je déclare que les informations que j'ai fournies dans ce formulaire sont véridiques, complètes et correctes, et je fais cette déclaration solennelle en la croyant vraie et en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment. Je comprends que toute fausse déclaration ou dissimulation d'un fait important peut entraîner mon exclusion à l'accès à la PCNB.

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant

\_\_\_\_\_  
Date (mm-jj-aaaa)

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, LC 2001, c 27. Ils sont recueillis afin de traiter votre demande au Programme des candidats de la province du Nouveau-Brunswick. Les renseignements serviront aux fins de la recherche, de la mesure du rendement et/ou de l'évaluation du Programme. Si vous avez des questions au sujet de la collecte et du traitement des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le directeur des services d'immigration, Gouvernement du Nouveau-Brunswick, Place 2000, 250, rue King, Fredericton, Nouveau-Brunswick, E3B 9M9 Canada.

Téléphone: (506)453-3981; courriel: [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca); site web: [www.bienvenue.nb.ca](http://www.bienvenue.nb.ca).

Ces renseignements peuvent être communiqués à d'autres organismes dont Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC), l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC), la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et le Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) pour régir la conduite des représentants rétribués ou non rétribués indiqués ci-dessus ou faire enquête sur la conduite de ces derniers.