

FORMATION EVAD&VOUS ESCAPADE À NEW-YORK 7 JOURS / 5 NUITS



FORMATION ANGLAIS MÉDICAL

Parfaire ses connaissances en anglais médical
et les mettre en application
au cours d'un séjour linguistique en pays anglophone.

A peine entré dans votre autocar qui vous attend à l'aéroport, le voyage à New York commence !

On aperçoit au loin Manhattan et les gratte-ciel de sa skyline. Toutes les images connues de la ville se mélangent. Times Square, l'Empire State Building, la statue de la liberté, le pont de Brooklyn étonnent encore et toujours.

Et ces lieux mémorables ne sont que la partie visible d'une ville aux mille facettes. New York, c'est aussi les rues étroites de Greenwich Village, l'animation et les odeurs de Bleecker Street, les maisons victoriennes de Ditmas Park, les cafés de Williamsburg, les boutiques de la Cinquième avenue et de Madison Avenue et les spectacles de Broadway...

Visiter New York signifie se perdre dans ses rues. Et l'on apprend à connaître les autochtones. Ils sont Américains, Mexicains, Chinois, Portoricains, Philippins, Italiens, mais avant tout New-yorkais. Et ils aiment qu'on découvre leur ville !

TOUT SAVOIR

QUI SOMMES NOUS ?

MG FORM est une association de Formation Médicale Continue au service des médecins généralistes créée en 1988. L'association compte plus de 700 formateurs, 1 conseil scientifique et propose plus de 200 dossiers de formation sur tous les champs de la médecine générale.

Les formations sont proposées partout en France et à l'étranger. Sotravel s'occupe de l'organisation d'une sélection de voyages dans le monde entier afin de vous ouvrir sur des formations à l'international. Partez pour vous former à l'anglais médical dans les plus belles destinations et rendez-vous dans les DROM pour des formations médicales ciblées et professionnalisantes.

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Parfaire ses connaissances en anglais médical et les mettre en application au cours d'un séjour linguistique en pays anglophone. A l'issue de cette formation, les participants seront capables de mener un interrogatoire, expliquer un examen complémentaire et rédiger une synthèse de consultation en anglais sur 4 thématiques très répandues : infections respiratoires, ostéo-articulaires, diabète et pathologies cardio-vasculaires. Les formations seront sur les matinées.

- Jeudi 20 février : Le patient souffrant de pathologie infectieuse respiratoire haute et basse.
- Vendredi 21 février : Le patient souffrant de pathologie ostéo-articulaire.
- Samedi 22 février : Le patient présentant un diabète.
- Dimanche 23 février : Le patient à risque cardio-vasculaire (HTA, Hyperlipidémie).

LE PTI MOT DE CRÉATEUR DU VOYAGE

New-York c'est un peu une deuxième maison pour moi. Une ville où l'on peut se rendre chaque année, où l'on refait les mêmes choses, les mêmes visites mais où on découvre toujours des nouveautés tant cette ville est incroyable de renouvellement!

Nous vous proposons un hôtel historique, au coeur Manhattan et à proximité de Times Square !

Nous vous proposons un programme relativement "libre" comme de coutume dans nos escapades citadines, avec tout de même 2 demi-journées de découverte de la ville avec votre guide accompagnatrice francophone qui vous expliquera également le système de santé local et ses particularités.

Bref, nul doute que comme moi vous serez piqué du virus New-Yorkais!

Benjamin



Médecins libéraux



Aucun pré-requis



14h



FAF-PM

FORMATION EVAD&VOUS ESCAPADE À NEW-YORK 7 JOURS / 5 NUITS



JOUR 1 : (PROVINCE →) PARIS CDG → NEW-YORK

Mercredi 19/02/2025

Rendez-vous des participants à l'aéroport de Paris CDG.
Possibilité de départ de différentes villes de province sur vol Air France (Nous consulter).

Enregistrement et envol pour New-York sur vol régulier Air France.

Repas à bord.

Arrivée à New-York.

Accueil personnalisé à l'aéroport de New-York par votre guide accompagnateur francophone puis transfert à l'hôtel :

Hôtel Viva Windham New-Yorker.

Dîner libre. Nuit à l'hôtel.



JOUR 2 : NEW-YORK

Jeudi 20/02/2025

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Matinée de formation à l'hôtel (09H00 - 12H30) :
Le patient souffrant de pathologie infectieuse respiratoire haute et basse

Déjeuner au restaurant Bubba Gump sur Times Square.

L'après-midi, tour d'orientation de Manhattan en autocar privé de grand tourisme avec votre guide francophone.

Explorez différents quartiers de Manhattan et découvrez les nombreuses anecdotes qui font le charme de Big Apple !

Retour à l'hôtel en fin de journée.

Dîner libre et nuit à l'hôtel.



JOUR 3 : NEW-YORK

Vendredi 21/02/2025

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Matinée de formation à l'hôtel (09H00 - 12H30) :
Le patient souffrant de pathologie ostéo-articulaire

Déjeuner libre.

Après-midi libre pour découvrir New-York à votre guise : musées, shopping, croisières, observatoires ... il y a tant de chose à faire à Manhattan ! Et pourquoi pas découvrir Brooklyn ? Ou découvrir New-York vue du ciel à l'occasion d'un survol de Manhattan en hélicoptère ?

Dîner libre. Nuit à l'hôtel.

JOUR 4 : NEW-YORK

Samedi 22/02/2025

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Départ en métro avec votre guide francophone en direction de Battery Park au sud de Manhattan.

Embarquement en ferry et découverte débarquement au pied de la Statue de la Liberté puis du Musée de l'Immigration sur Ellis Island.

Retour en ferry puis en métro jusqu'à l'hôtel.

Déjeuner au Tic Toc Dinner de l'hôtel.

Après-midi de formation à l'hôtel (14H30 - 18H00) :
Le patient présentant un diabète

Dîner libre. Nuit à l'hôtel.

JOUR 5 : NEW-YORK

Dimanche 23/02/2025

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Le matin départ en autocar privé avec votre guide francophone à la découverte du quartier de Harlem.

Découvrez la plus vieille maison de Manhattan, l'Apollo Theatre, le campus de l'université de New-York avant de rejoindre l'église pour assister à une Messe Gospel à Harlem : musique, chants, ambiance assurée !

Déjeuner Soul Fond à Harlem.

Après-midi de formation à l'hôtel (14H00 - 17H30) :
Le patient à risque cardio-vasculaire (HTA, Hyperlipidémie)

Dîner chez Ellen's Stardust sur Times Square !

Nuit à l'hôtel.



JOUR 6 : NEW-YORK → PARIS CDG

24/02/2025

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Matinée libre pour finaliser votre shopping avant le départ.

Déjeuner libre.

En début d'après-midi, rendez-vous l'hôtel puis transfert pour l'aéroport.

Assistance aux formalités d'enregistrement et embarquement et envol à destination de Paris CDG sur vol régulier Air France.

Diner et nuit à bord.

JOUR 6 : PARIS CDG (→ PROVINCE)

25/02/2025

Petit déjeuner à bord.

Arrivée à Paris CDG.

Transfert éventuel en province sur vol Air France (nous consulter).



NEW YORK – MANHATTAN

WYNDHAM NEW YORKER

MADISON SQUARE GARDEN



L'hôtel haut de gamme Wyndham New Yorker Hotel à la décoration Art-Déco bénéficie d'un emplacement en plein centre-ville et d'un restaurant ouvert 24h/24.

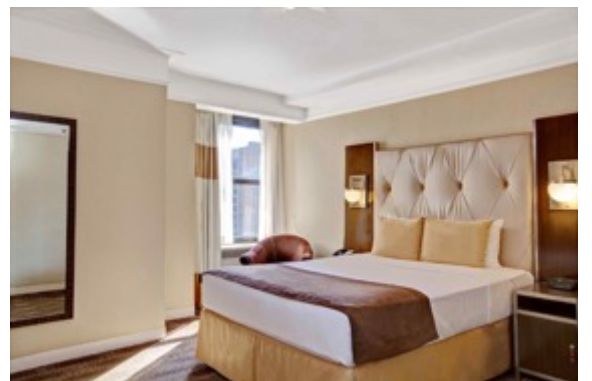
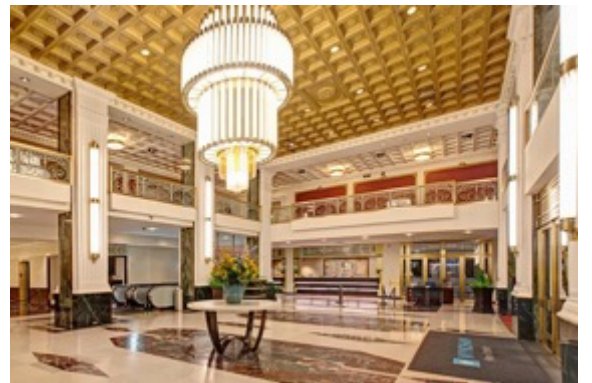
Times Square se trouve à moins de 1 km et la gare de Pen à 162 mètres.

Les chambres du New Yorker, A Wyndham Hotel sont équipées d'une connexion Wi-Fi gratuite et d'une télévision à écran plat. Certaines suites et chambres offrent également une vue sur l'Empire State Building ou l'Hudson River.

L'établissement propose un service de concierge qui pourra vous aider à réserver vos billets pour Broadway, une table au restaurant et organiser vos visites guidées.

Une boutique de cadeaux, un centre d'affaires et une salle de sport sont également disponibles.

Herald Square avec le magasin phare Macy et d'autres commerces se trouvent à 322 mètres.



FORMATION EVAD&VOUS

ESCAPADE À NEW-YORK

7 JOURS / 5 NUITS

PERIODE DE REALISATION : DU 19 AU 25 FÉVRIER 2025

PRIX PAR PERSONNE : 1990 € au départ de Paris

BASE DE REALISATION : 20 à 30 Participants

NOTRE PRIX COMPREND :

Le transport aérien PARIS CDG / NEW YORK / PARIS CDG sur vols réguliers Air France,

L'accueil personnalisé à votre arrivée,

Les transferts en autocar privé climatisé avec assistance,

L'hébergement en chambre double ou twin comme indiqué au programme,

Les petits déjeuners à l'hôtel,

Les repas indiqués au programme :

- Déjeuner au Tic Toc Dinner,
- Déjeuner chez Bubba Gump,
- Dinner chez Ellen's Stardust.

Les visites et excursions avec guide accompagnateur francophone comme indiqué au programme,

- ½ journée : tour panoramique de Manhattan,
- ½ journée : statue de la Liberté et Immigration Museum,
- ½ journée : Tour panoramique de Harlem et Messe Gospel.

4 demi-journées de formation à l'hôtel (pris en charge par le FAF-PM)*,

Les taxes aéroport et surcharges carburants (400,00€ à ce jour - révisables),

La dispense de visa ESTA obligatoire (21USD à ce jour - révisable),

Les taxes de locale gouvernementales et fédérales obligatoires,

Un carnet voyage par couple ou personne voyageant seule contenant le descriptif du voyage, les étiquettes bagages, un guide de la destination, les informations pratiques,

* Prestations uniquement pour les stagiaires, facturé à MG FORM.

NOTRE PRIX NE COMPREND PAS :

Les visites optionnelles et dépenses personnelles,

Les repas mentionnés libres,

Les boissons aux repas,

Le supplément chambre individuelle (+500€ / personne),

La réduction 1^{er} ou 2^e enfant de moins de 12 ans partageant la chambre de 2 adultes (-350€),

La réduction chambre triple (-50€ / personne soit -150€ par chambre),

La réduction chambre quadruple (-80€ / personne soit -320€ par chambre),

Le supplément départ de villes de province (nous consulter),

L'assurance Multirisques (Annulation, Rapatriement, Bagages, Frais Médicaux : 80€ / personne),

Toutes prestations non indiquées dans « notre prix comprend ».

VOTRE PLAN DE VOL AU DÉPART DE PARIS :

AF004	PARIS CDG	NEW-YORK JFK	10H30	12H55
AF005	NEW-YORK JFK	PARIS CDG	18H30	07H45 le lendemain

FORMALITÉS :

Passeport en cours de validité à la date du retour du voyage.

Autorisation ESTA (par nos soins)

BULLETIN D'INSCRIPTION

Voyage SOTRAVEL & Formation MG FORM

FORMATION : ANGLAIS MÉDICAL
DESTINATION : NEW-YORK
DATES : Du 19 au 25 Février 2025
N° CONTRAT : O2025.02.07
TARIF VOYAGE : 1 990€ / PERSONNE

COORDONNÉES DU CLIENT

NOM & PRÉNOM DU SIGNATAIRE :	
ADRESSE PROFESSIONNELLE :	
ADRESSE PERSONNELLE :	
TELEPHONE PERSONNEL :	
MAIL PERSONNEL :	

NOMS & PRENOMS DES OCCUPANTS DE LA CHAMBRE	ADELI / RPPS (ou téléphone des accompagnants)	RÉGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS
1.		
2.		
3.		
4.		

CHAMBRE SOUHAITEE	NOMBRE SOUHAITE
CHAMBRE INDIVIDUELLE (+500€)	
CHAMBRE DOUBLE (2 personnes / 1 grand lit)	
CHAMBRE TWIN (2 personnes / 2 lits 120) *	
CHAMBRE TRIPLE (3 personnes / 2 lits 120)	
CHAMBRE QUADRUPLE (4 personnes / 2 lits 120)	

*NON-GARANTIE par l'hôtelier jusqu'à l'arrivée sur place. Les personnes souhaitant être logées en chambre avec 2 lits peuvent donc être amenées à se retrouver dans une chambre avec 1 lit double.

AÉROPORT DE DEPART SOUHAITÉ : PARIS SANS TRANSPORT / TERRESTRE SEUL
(Nous consulter - Sous réserve de disponibilité) AUTRES Précisez :

COMMENT VALIDER VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION ?

1 inscription en 4 étapes

1. S'inscrire en ligne à la formation MG FORM sur : [EVAD&VOUS / NEW-YORK](https://www.evad&vous.com/new-york)
2. Envoyer les 2 pages du bulletin d'inscription, la copie du passeport des participants et le formulaire de visa ci-après rempli à : formation@sotravel.fr
3. Attendre la validation du financement de votre formation par MG FORM
4. Envoyer l'acompte de 700€ à Sotravel pour bloquer votre voyage

Comment régler son acompte et son voyage ?

- Par chèque à l'ordre de Sotravel, 22 rue Saint Antoine du T, 31000 Toulouse
- Par virement : IBAN : FR76 1780 7000 0935 4218 8311 406
- Par carte bleue à distance au téléphone au 05 61 13 30 79

Votre inscription à ce voyage formation ne sera validée par Sotravel et MG FORM qu'après avoir respecté ces 4 étapes

BULLETIN D'INSCRIPTION

CONDITIONS PARTICULIÈRES DE VENTE SOTRAVEL

Ce bulletin d'inscription fait office de contrat de voyage entre SOTRAVEL et le CLIENT nommé ci-dessus.

SOTRAVEL est une agence de voyage au Capital de 9000€, siégeant au 22 Rue Saint Antoine du T 31000 Toulouse, immatriculée au RCS Toulouse (510 395 569), immatriculée au registre des opérateurs de voyages et de séjours (IM031110032) et adhérent à l'APST. N° TVA Intracommunautaire FR09510395547 - N° SIRET 51039556900047 - Code APE 7911Z - RCP HISCOX 0223190.

PRIX DU VOYAGE : Le montant du voyage est annoncé en base chambre demi-double (chambre double à partager). Ce montant pourra être revu à la hausse comme à la baisse dans les cas suivants : supplément chambre, réduction enfant, activités optionnelles, et supplément départ province. Si de nouvelles taxes devaient entrer en vigueur ou si les taxes existantes étaient augmentées et imposées à SOTRAVEL, en partie ou en totalité, le prix du forfait sera alors majoré en conséquence. Ces montants sont clairement indiqués dans le programme et sur le devis.

Il est clairement indiqué dans le programme la liste des prestations incluses au tarif. Toutes prestations non indiquées dans « prestations incluses au tarif » sont considérées comme non-incluses.

FORMALITÉS : Les formalités administratives et sanitaires sont clairement indiquées en bas de la feuille tarifaire du programme et sont valables A CE JOUR, modifiables sans préavis, et uniquement pour LES RESSORTISSANTS FRANÇAIS - le client se doit de vérifier les informations qui pourraient évoluer d'ici son départ (www.diplomatie.gouv.fr)

Les participants quelle que soit leur nationalité doivent veiller scrupuleusement à se mettre en règle avec toutes prescriptions en vigueur à la date du voyage. Ils seront tenus pour responsables pour tout préjudice qui pourrait résulter pour l'agence SOTRAVEL de non-observation de ces prescriptions. Aucun voyage ne pourra être remboursé lorsque le participant ne se présente pas aux lieux et aux heures mentionnés dans la convocation ou par suite de la non-présentation de documents de voyages (Passeport, visa, carnet de vaccinations, carte d'identité...). De ce fait, il se trouve interrompu ou abrégé par le passager et ne peut donner lieu à un remboursement.

AÉRIEN : Les horaires communiqués - et jours de rotation - sont susceptibles de modifications sans préavis par la compagnie aérienne. L'agence SOTRAVEL n'est en aucun cas responsable de ces modifications et aucune compensation ne pourra être versée au client pour cela.

DOCUMENTS DE VOYAGE : Votre carnet de voyage sera envoyé par courrier postal environ 1 mois avant le départ pour les résidents de la France métropolitaine. Pour les non-résidents de la France Métropolitaine, les documents vous seront envoyés par courrier électronique puis remis en main propre le jour de l'arrivée. Les billets d'avion, quant à eux, vous seront envoyés par e-mail quelques jours avant le départ.

CONFIRMATION DU VOYAGE : Le voyage ne sera confirmé aux participants qu'une fois les 20 premiers participants inscrits. En cas d'annulation, au plus tard 100 jours avant la date de départ, l'acompte versé sera intégralement remboursé.

CONDITIONS DE PAIEMENT DU VOYAGE (SOTRAVEL) :

PARTIE VOYAGE (SOTRAVEL) : Le solde est à régler 2 mois avant le départ.

CONDITIONS D'ANNULATION : Toute annulation jusqu'à 100 jours du départ entrainera des frais non remboursables de 200€ par personne. À moins de 100 jours du départ les conditions d'annulation seront les suivantes :

De 99 jours à 61 jours du départ : 30% du prix du voyage
De 60 jours 31 jours du départ : 50 % du prix du voyage
Moins de 30 jours du départ : 100 % du prix du voyage

ASSURANCE : acceptée refusée

En cas de souscription, celle-ci doit être simultanée à l'inscription au voyage. Le refus de souscription restant sous la responsabilité du participant. L'assurance MULTIRISQUES CONFORT de ASSURINCO concerne les passagers à titre individuel. Un exemplaire des conditions générales est à votre disposition à l'agence sur demande. Une franchise est appliquée pour toute annulation. Nous consulter. Montant de l'assurance non remboursable indiqué dans le devis.

<p>« BON POUR ACCORD » SIGNATURE DU CLIENT</p> <p>Dates :</p>	<p>« BON POUR ACCORD » SIGNATURE DE L'AGENCE</p>
---	---

MERCI DE RETOURNER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS CI-DESSUS PAR MAIL à l'ADRESSE :
formation@sotravel.fr

ETATS UNIS

AUTORISATION DE DISPENSE DE VISAS ESTA OBLIGATOIRE

Afin de finaliser votre voyage aux ETATS-UNIS, et conformément à la nouvelle réglementation américaine en vigueur depuis le 21 Janvier 2010, il est obligatoire d'être en possession d'une AUTORISATION ESTA pour entrer sur le territoire américain.

Il est nécessaire de nous fournir les informations ci-dessous dans le cadre du **FORMULAIRE ESTA**, accompagné de la **photocopie de la double page principale du passeport** où se trouve votre photo d'identité (si vous ne vous l'avez pas encore communiqué).

Ce formulaire est une autorisation d'accès au territoire américain, il est donc nécessaire que toutes les informations soient exactes.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR / DONNEES DU PASSEPORT

Nom de Famille (Nom de jeune fille) :	:	
Pour les femmes mariées) :		
PrénomS :	:	
Sexe :	:	
Date de naissance :	:	
Ville de naissance :	:	
Pays de naissance :	:	
Numéro du passeport :	:	
Pays de la citoyenneté/nationalité :	:	
Date de délivrance du passeport :		
Pays d'émission du passeport :		
Date d'expiration du passeport :		

AUTRE CITOYENNETE / NATIONALITE

Êtes-vous à présent citoyen ou ressortissant d'un autre pays ?		
Si oui, lequel et comment avez-vous Acquis la nationalité de ce pays (Parents, naturalisation, autre...)		
Avez-vous déjà été citoyen ou Ressortissant d'un autre pays ?		
Si oui lequel et précisez les dates		
Adresse e-mail :		

INFORMATIONS PERSONNELLES

Êtes-vous connus sous d'autres noms Ou pseudonymes (ex : nom d'épouse ou d'usage) ?	:	
Un passeport ou carte nationale vous ont-ils été Déjà délivrés par un autre pays ? Si oui, précisez le pays, le type de document avec son numéro et année d'expiration.	:	

VOS COORDONNEES

Adresse postale : Rue, ville, département , pays	:	
Numéro de téléphone personnel	:	
Êtes-vous membre du programme CBP Global Entry/NEXUS/SENTRI ?	:	
Si oui, numéro de membre (PASSID) :	:	

PARENTS

Noms et prénoms de vos parents :	:	
----------------------------------	---	--

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE EMPLOI

Êtes-vous salarié :	OUI	NON
Nom de l'employeur :	:	
Adresse, ville, département, Pays :	:	
Intitulé du poste :	:	

INFORMATION SUR LE VOYAGE

Êtes- vous JUSTE en transit/escale aux Etats-Unis ?	:	
---	---	--

COORDONNEES AUX ETATS-UNIS

Nom de l'hôtel :	:	
Adresse :	:	
Ville :	:	
Etat :	:	
Numéro de téléphone :	:	

COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom :	:	
Prénom :	:	
Numéro de téléphone :	:	
Adresse e-mail :	:	

EST CE QUE CECI VOUS CONCERNE ? **REPONDEZ OUI OU NON** (entourez la bonne réponse)

- 1) Êtes-vous atteint de troubles physiques ou mentaux, consommateur de drogues ou toxicomane, ou actuellement atteint d'une des maladies suivantes : OUI NON
- Choléra
 - Diphthérie
 - Tuberculose, infectieuse
 - Peste
 - Variole
 - Fièvre jaune
 - Fièvres hémorragiques virales, y compris Ébola, Lassa, Marburg, Crimée-Congo
 - Maladies respiratoire aigües sévères avec risque de transmission à d'autres personnes et pouvant provoquer la mort.
- 2) Avez-vous été arrêté ou condamné pour une infraction ayant provoqué des dommages matériels graves ou un dommage grave à une autre personne ou une autorité gouvernementale ? OUI NON
- 3) Avez-vous déjà violé une loi en relation avec la possession, l'usage ou le trafic de drogues illicites ? OUI NON
- 4) Avez-vous l'intention de participer ou avez-vous participé à des activités terroristes, d'espionnage, de sabotage ou de génocide ? OUI NON
- 5) Avez-vous déjà commis une fraude ou avez-vous fait de fausses déclarations sur vous-même ou d'autres personnes en vue d'obtenir ou aider d'autres personnes à obtenir un visa ou un droit d'entrée aux États-Unis ? OUI NON
- 6) Cherchez-vous à présent un emploi aux États-Unis ou avez-vous travaillé dans le passé aux États-Unis sans avoir obtenu une permission préalable du gouvernement américain ? OUI NON

7) vous a-t-on déjà refusé un visa américain dont vous avez fait la demande avec votre passeport actuel ou un ancien passeport ou vous-a-t-on un jour refusé l'entrée aux États-Unis ou retiré votre droit d'admission à un point d'entrée américain ? OUI NON

Si oui,
Où :
Quand :

8) Êtes-vous déjà resté aux États-Unis plus longtemps que la période d'admission que vous avait accordé le gouvernement américain ? OUI NON

9) Avez-vous déjà voyagé ou été présent dans un des pays suivant depuis le 1^{er} mars 2011 : Cuba, Iran, Iraq, Libye, Corée du Nord, Somalie, Soudan, Syrie ou Yémen ? OUI NON

Si oui,
*Lequel de ces pays :

*Date d'arrivée sur le territoire en question :

*Date de départ du le territoire en question :

*Raison du voyage :

Renonciation aux droits : Je déclare avoir lu et compris ce formulaire et renoncer par la présente et pour la durée de mon autorisation de voyage obtenue par ESTA au droit de faire réexaminer mon dossier ou de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à mon admission sur le territoire, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa, autrement que sur la base d'une demande d'asile.

En plus de la renonciation ci-dessus, comme condition de chaque admission aux Etats-Unis dans le cadre du Programme d'exemption de visa, je reconnais accepter de me soumettre à la prise d'identifiants biométriques (comprenant empreintes digitales et photographies) à l'arrivée aux Etats-Unis, et réaffirme renoncer au droit de faire réexaminer mon dossier ou de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à mon admission sur le territoire, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa autrement que sur la base d'une demande d'asile.

Attestation : J'atteste par la présente avoir lu, ou m'être fait lire, toutes les questions et déclarations figurant sur cette demande et les avoir comprises. Les réponses et informations fournies dans cette demande sont sincères et exactes dans la limite de mes connaissances.

Pour les tiers soumettant la demande au nom du candidat : j'atteste par la présente avoir lu à la personne dont le nom figure sur ce formulaire (le demandeur) toutes les questions et déclarations y figurant. J'atteste en outre que le demandeur certifie qu'il a lu, ou qu'on lui a lu, toutes les questions et déclarations figurant sur cette demande, qu'il comprend toutes les questions et déclarations y figurant, et qu'il renonce à tout droit de faire réexaminer son dossier, de faire appel de la décision de l'agent d'immigration quant à son admission, ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Programme d'exemption de visa, autrement que sur la base d'une demande d'asile. Les réponses et informations fournies dans cette demande sont sincères et exactes dans la limite des connaissances du demandeur.

SIGNATURE :