

# FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN NEW-YORK 07 JOURS / 05 NUITS



## FORMATION EXPÉDITION « Gestion de l'agressivité à domicile » DU 5 AU 11 DÉCEMBRE 2024

### VOTRE FORMATRICE

**Infirmière Coordinatrice dans un service de soin à domicile  
& Diplômée Thérapies Cognitivo-Comportementales et Dépendances**

" Infirmière depuis 2014, j'ai débuté mon activité en Suisse à Genève dans un centre médical offrant une approche soins ambulatoire en Psychiatrie Générale et en Addictions alliant domicile et consultations en cabinet libéral.

Pour parfaire ma pratique professionnelle j'ai suivi plusieurs formations notamment dans les Addictions : DU TCC et Dépendances à la faculté Savoie Mont Blanc sous la direction de Martine BOUVARD.

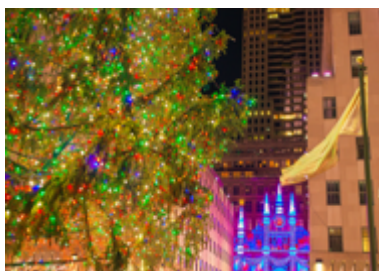
De retour en France en 2018, j'ai été marqué par le besoin de coordinations entre les milieux hospitaliers et ambulatoires en psychiatrie. Je me suis donc formé à la faculté de médecine de Lyon 1 au DIU Construction et Coordination de Parcours de Santé pour améliorer et faire évoluer les pratiques professionnelles et le travailler ensemble.

A ce jour j'exerce comme Infirmière Coordinatrice dans un service de soin à Domicile. "



*Aurélie*

# FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN NEW-YORK 07 JOURS / 05 NUITS



## JOUR 1 : PARIS CDG → NEW-YORK

Rendez-vous des participants à l'aéroport de Paris CDG.

*Possibilité de départ de différentes villes de province sur vol Air France.*

Assistance aux formalités d'embarquement puis envol pour New-York EWR sur vol régulier Air France.

Déjeuner et collation à bord.

Arrivée à New-York.

Accueil à la sortie de la douane par votre accompagnateur francophone.

Transfert et installation à l'Hôtel :  
**NEW YORK MARRIOTT MARQUIS \*\*\*\* à Manhattan.**

Votre hôtel se situe au cœur de Midtown, à proximité immédiate de Times Square. Idéal pour les visites, le shopping et les animations diurnes comme nocturnes !

Dîner libre.

Nuit à l'hôtel à Manhattan.



## JOUR 2 : NEW-YORK

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Journée de formation pour les stagiaires au sein d'une des salles de réunion de votre hôtel accompagnée d'une pause-café.

Déjeuner au restaurant Bubba Gump dans le quartier de Times Square.  
(Les accompagnants sont également conviés).

Journée libre pour les accompagnants.

Dîner libre.

Nuit à l'hôtel à Manhattan.





### JOUR 3 : NEW-YORK

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Tour panoramique de Manhattan pour découvrir les différents quartiers de la ville, les sites principaux, l'histoire de New-York. Vous serez accompagnés d'un guide accompagnateur francophone qui vous expliquera également le fonctionnement du système médical américain, bien éloigné du notre. Retour à votre hôtel en fin de matinée.

Déjeuner libre.

Après-midi libre pour découvrir Manhattan.

Dîner libre.

Nuit à l'hôtel à Manhattan.

### JOURS 4 & 5 : NEW-YORK

Petits déjeuners à l'hôtel.

Journées et repas libres pour visiter Manhattan à votre rythme.

**EN OPTION** : le survol de Manhattan en hélicoptère (260€).

Départ de la pointe de Manhattan, au pied du Brooklyn Bridge, vous survolez la Statue de la Liberté avant de remonter Manhattan au dessus de l'Hudson jusqu'au nord de Central Park. Votre hélicoptère fera alors demi-tour afin que tout le monde profite pleinement de la vue à bord de l'appareil.

NB : Rendez-vous à l'héliport. Durée : 12 / 15 mn.

Nuits à l'hôtel à Manhattan.

### JOUR 6 : NEW-YORK → PARIS CDG

Petit-déjeuner à l'hôtel.

Journée libre pour visiter Manhattan à votre rythme.

Déjeuner libre.

En début de soirée, rendez-vous à votre hôtel puis transfert pour l'aéroport de New York JFK.

Assistance aux formalités d'enregistrement.

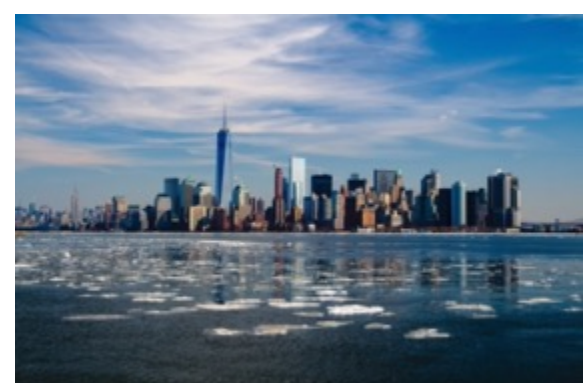
### JOUR 7 : PARIS (→ PROVINCE)

Embarquement et envol à destination de Paris CDG sur vol régulier Air France.

Repas et nuit à bord.

Arrivée à Paris CDG.

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



# NEW YORK - TIMES SQUARE

## NEW YORK MARRIOTT MARQUIS\*\*\*\*

### 5 NUITS



Situé à Times Square et dans le quartier des théâtres, cet hôtel de Manhattan dispose d'une connexion Wi-Fi gratuite et de plusieurs lieux de restauration.

#### VOTRE CHAMBRE :

Les chambres du New York Marriott Marquis sont dotées de lits Marriott, d'une salle de bains en marbre, d'une télévision à écran plat avec l'application Netflix, d'un radio réveil iPod, de téléphones, d'un plateau/bouilloire, d'un coffre-fort et de matériel de repassage.

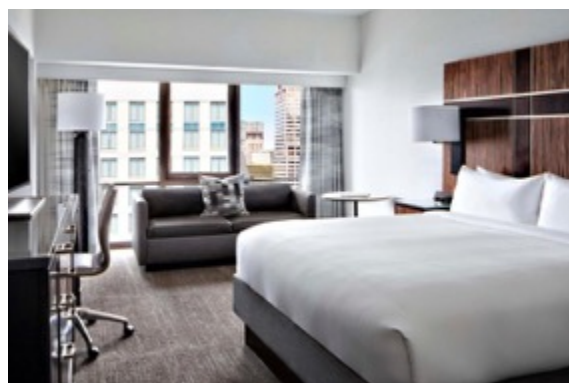
#### SERVICES :

L'hôtel abrite une salle de réunion ainsi qu'une salle de bal de 2 700 m<sup>2</sup>. Il met à votre disposition un salon avec conciergerie, un vestiaire, un coffre-fort, un distributeur automatique de billets, une connexion Wi-Fi et des boutiques.

#### BIEN ÊTRE :

La salle de sport, ouverte 24h/24, propose de toutes nouvelles machines Life Fitness.

Maintenant, avec plus de 40 façons de personnaliser votre routine, y compris des vélos elliptiques, des vélos couchés, des tapis roulants et une sélection complète d'équipements de musculation, il n'est pas nécessaire d'attendre votre machine. À 371 m<sup>2</sup>, découvrez le plus grand centre de remise en forme d'hôtel de New York exclusivement réservé aux clients.





## RESTAURANTS & BARS :

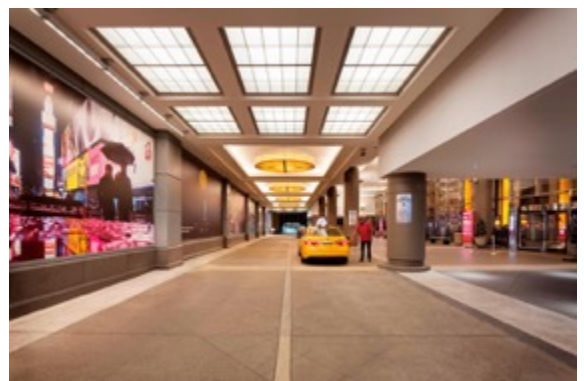
- **The Marquis Mentalist - A Unique Dining Experience :** Après avoir savouré des plats typiquement new-yorkais au restaurant Revel & Rye, vivez un spectacle aux premières loges en regardant Ken Salaz lire dans vos pensées, prédire l'avenir et surprendre son public avec ses illusions à couper le souffle. Réservation obligatoire. Ouvert pour le dîner.
- **Broadway Lounge :** Prenez vos quartiers au cœur de Times Square et découvrez le nouveau décor du Broadway Lounge. Ce restaurant typiquement new-yorkais vous invite à profiter de sa vue panoramique, de ces cocktails classiques et de son énergie contagieuse. Ouvert pour le dîner.
- **Revel & Rya Bar and Restaurant :** accueillant, réconfortant et subtilement raffiné, le nouveau bar-restaurant offre une expérience culinaire intimiste à l'abri de l'agitation de Broadway. Ouvert pour le petit-déjeuner et le dîner.
- **The View Restaurant Le Petit Chef :** un repas en réalité augmentée où tous les sens sont en éveil. Laissez-vous émerveiller par le repas quatre plats préparé sous vos yeux par un chef animé. Profitez d'animations hautes en couleurs décrivant l'histoire de chaque plat, dans une présentation unique qui vous mettra des étoiles dans les yeux. Réservation obligatoire. Ouvert pour le dîner. Jean autorisé.
- **Perch Outdoor Terraces :** nichée au 8<sup>ème</sup> étages, les terrasses récemment rénovées surplombent le cœur de Times Square et offrent une vue à couper le souffle sur New York. Elles offrent un espace extérieur moderne pour se restaurer et accueillir des événements.
- **Travel Trader's Gift Shop Cafe :** dégustez une multitude de boissons et d'aliments chauds et froids sur le pouce. Ouvert pour le petit-déjeuner, le déjeuner et le dîner.
- **Fresh Bites : In-Room or On-the-Go :** savourez des plats frais préparés à partir d'ingrédients locaux, à emporter ou depuis le confort de votre chambre. Toutes les commandes comprennent des couverts, des serviettes et des gobelets respectueux de l'environnement. Ouvert pour le petit-déjeuner et le dîner.



## ACTIVITÉS :

Vous séjournerez à 805 mètres des studios NBC, à 966 mètres de Carnegie Hall et à 1,1 km de Central Park et de Madison Square Garden.

Le Lincoln Center Plaza et le siège de l'ONU sont à 1,8 km.



# FORMATION EXPÉDITION SOWELEARN NEW-YORK 07 JOURS / 05 NUITS

**PERIODE DE REALISATION** : DU 5 AU 11 Décembre 2024

**PRIX PAR PERSONNE** : 2 190 € au départ de Paris  
1 390 € sans transport

**BASE DE RÉALISATION** : 20 à 30 Participants

## NOTRE PRIX COMPREND :

Le transport aérien PARIS / NEW YORK / PARIS sur vols Air France,  
Les transferts avec assistance francophone comme indiqué au programme,  
L'hébergement pendant 5 nuits à l'hôtel NEW YORK MARRIOTT MARQUIS \*\*\*\* à MANHATTAN en base chambre double,

Les petits déjeuners à l'hôtel,

1 journée de formation à l'hôtel \*,

1 demi-journée visite professionnelles et rencontre avec les professionnels locaux\*,

1 déjeuner au restaurant pendant la journée de formation\*,

Les pourboires obligatoire pour les guides et chauffeurs,

Les taxes aéroports (375,00 € à ce jour - révisables),

Les frais d'ESTA (21\$),

Un carnet voyage par couple ou personne voyageant seule contenant le descriptif du programme, les étiquettes bagages, un guide Petit Futé de la destination etc.

L'assurance Multirisques (Annulation, rapatriement, et bagages).

\* Prestations uniquement pour les stagiaires.

## NOTRE PRIX NE COMPREND PAS :

Les visites et options facultatives,

Les dépenses à caractère personnel et les boissons,

Le montant de la formation : 490€ donnant droit à un crédit d'impôts formation (facturé par SoWeLearn),

Le supplément chambre individuelle (700€/personne),

Le supplément départ villes de province (nous consulter),

Toutes prestations non indiquées dans « notre prix comprend ».

## VOTRE PLAN DE VOL :

AF062	05DEC23	PARIS CDG	NEW YORK EWR	12H30 / 14H40
AF011	11DEC23	NEW YORK JFK	PARIS CDG	00H45 / 13H55 (le lendemain)

## BON À SAVOIR :

Formalités Administratives

Temps De Vol

Décalage Horaire

Monnaie

Électricité

Passeport valide à la date du retour du voyage + Esta.

Environ 8H00 de Paris

6H00 de moins qu'en France

Dollars US

Il faut se munir d'un adaptateur US

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Voyage Sotravel & Formation SoWeLearn

**FORMATION** : « Gestion de l'agressivité à domicile »  
**DESTINATION** : New-York  
**DATES** : Du 05 au 11 Décembre 2024

**N° CONTRAT** : 02024.12.42  
**TARIF VOYAGE** : 2 190€ / PERSONNE  
**TARIF FORMATION** : 490€ / personne en financement personnel  
(hors accompagnant, donnant droit à un crédit d'impôt)

### COORDONNÉES DU CLIENT

NOM & PRÉNOM DU SIGNATAIRE :	
ADRESSE PROFESSIONNELLE :	
N° ADELI / RPPS :	
ADRESSE PERSONNELLE :	
TELEPHONE PERSONNEL :	
MAIL PERSONNEL :	

NOMS & PRENOMS DES OCCUPANTS DE LA CHAMBRE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DES ACCOMPAGNANTS	RÉGIMES ALIMENTAIRES PARTICULIERS
1.		
2.		
3.		
4.		

CHAMBRE SOUHAITEE	NOMBRE SOUHAITE
CHAMBRE INDIVIDUELLE (+700€)	
CHAMBRE DOUBLE (1 seul lit)	
CHAMBRE TWIN (2 lits) *	

\*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  
(Nous consulter - Sous réserve de disponibilité)  AUTRES Précisez :  
 SANS TRANSPORT / TERRESTRE SEUL

### PIÈCES OBLIGATOIRES À NOUS FOURNIR POUR VALIDER VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION :

- Bulletin d'inscription rempli et signé
- Photocopie de chaque passeport en couleur (page principale avec photo uniquement)
- Acompte (un par personne)

### PAIEMENTS POUR VALIDER VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

Attention ce sont bien deux RIB différents :

#### VOYAGE

Acompte de **700 €** à verser à **SOTRAVEL**  
par chèque (22 Rue Saint Antoine du T, 31000 Toulouse)  
ou par virement  
(IBAN : FR76 1780 7000 0935 4218 8311 406)

#### FORMATION

Solde de **490,00€** à verser à **SOWELEARN**  
par chèque (22 Rue Saint Antoine du T, 31000 Toulouse)  
ou par virement  
(IBAN : FR76 1780 7000 0965 5215 2994 089)

# CONDITIONS PARTICULIÈRES DE VENTE

**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](http://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.  
PARTIE FORMATION (SOWELEARN) : 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 : 20% du prix du voyage  
De 60 jours 31 jours du départ : 30 % 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.

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

**MERCI DE RETOURNER L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS CI-DESSUS PAR MAIL à l'ADRESSE : [formation@sotravel.fr](mailto: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 ( <b>Nom de jeune fille</b> Pour les femmes mariées) :	:	
Prénom :	:	
Sexe :	:	
Date de naissance :	:	
Ville de naissance :	:	
Pays de naissance :	:	
Numéro du passeport :	:	
Pays de citoyenneté :	:	
Date de délivrance du passeport :	:	
Pays d'émission du passeport :	:	
Date d'expiration du passeport :	:	

### AUTRE CITOYENNETE / NATIONALITE

Êtes 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 préciser les dates		

Adresse e- mail :	
-------------------	--

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Êtes-vous connus sous d'autres Noms /pseudonymes (ex : <b>nom d'épouse</b> ) :	:	
Un passeport ou carte nationale vous ont-ils été Déjà délivrés par un autre pays ? Si oui, préciser le Pays, le type de document avec son numéro et Année d'expiration.	:	

### VOS COORDONNEES

Adresse postale : Rue, ville, <b>département</b> , pay:	:	
Numéro de téléphone	:	
Êtes-vous membre du programme CBP Global Entry ?	:	
Si oui, numéro de membre :	:	

### PARENTS

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

### RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE EMPLOI

Êtes-vous salarié :                      OUI                      NON

Nom de l'employeur :	:	
Adresse, ville, département, Pays :	:	
Numéro de téléphone :	:	
Intitulé du poste :	:	

### INFORMATION SUR LE VOYAGE

Êtes- vous <b>JUSTE</b> en <b>transit/escale</b> 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chancre mou</li> <li>• Gonorrhée</li> <li>• Granulome inguinal</li> <li>• Lèpre, infectieuse</li> <li>• Lymphogranulome vénérien</li> <li>• Syphilis, infectieuse</li> <li>• Tuberculose active</li> </ul>  |     |     |
| 2) Avez-vous déjà été arrêté ou condamné pour une infraction ayant provoqué des graves dommages matériels, une blessure grave à une personne ou des dommages graves à une autorité gouvernementale ?   | OUI | NON |
| 3) Avez-vous déjà enfreint une loi relative à la possession, l'utilisation ou la distribution 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 que vous avez demandé avec votre passeport actuel ou précédent, ou vous a-t-on déjà refusé l'entrée aux États-Unis, ou avez-vous jamais retiré votre demande d'admission à un port 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<sup>er</sup> 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 :**