



# TRAVELLER CONTACT INFORMATION FORM FORMULAIRE DE COORDONNÉES DU VOYAGEUR

FOR AGENCY USE ONLY - RÉSERVÉ À L'AGENCE SEULEMENT

<b>REASON FOR USE OF TCIF (MANDATORY)</b> <b>RAISON DE L'UTILISATION DU FCV (OBLIGATOIRE)</b> <input type="checkbox"/> Exempt from mandatory digital submission Exempté de la soumission numérique obligatoire  <input type="checkbox"/> Non-compliant with mandatory digital submission Non-conformité avec la soumission numérique obligatoire	<b>MANDATORY TESTING</b> <b>TEST OBLIGATOIRE</b> <input type="checkbox"/> Traveller is required to test and has been informed of the requirement Le voyageur est tenu de passer un test et a été informé de cette obligation
<b>SUMMARY OF HEALTH ASSESSMENT AND QUARANTINE PLAN -</b> <b>RÉSUMÉ DE L'ÉVALUATION DE LA SANTÉ ET DU PLAN DE QUARANTAINE</b> <input type="checkbox"/> QO - SYM <input type="checkbox"/> QO - QP <input type="checkbox"/> QO - PVC <input type="checkbox"/> QO - PCR	<b>COVID-19 VACCINATION</b> <b>VACCINATION CONTRE LA COVID-19</b> <input type="checkbox"/> Fully vaccinated - Entièrement vacciné <input type="checkbox"/> Under 12 y/o with fully vaccinated parent/guardian - Moins de 12 ans avec un parent/tuteur entièrement vacciné <input type="checkbox"/> Medical contraindication - Contre-indication médicale
<b>EXEMPT FROM MANDATORY QUARANTINE (IF APPLICABLE) - EXEMPTÉ DE L'OBLIGATION DE SE METTRE EN QUARANTAINE (SI APPLICABLE)</b> <input type="checkbox"/> EX - TT <input type="checkbox"/> EX - MS <input type="checkbox"/> EX - ES <input type="checkbox"/> EX - CBW <input type="checkbox"/> EX - OTH	

## Traveller Information - Information sur le voyageur (1 FORM PER TRAVELLER - 1 FORMULAIRE PAR VOYAGEUR)

Surname - Nom de famille		Given Names - Prénoms	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date of birth (yyyy-mm-dd) Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Email address Adresse électronique	Preferred language Langue préférée	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Eng. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> Sp. <input type="checkbox"/> Ang. <input type="checkbox"/> Esp.	
Country code Code de pays	Primary phone number Numéro de téléphone principal	Country code Code de pays	Secondary phone number (optional) Numéro de téléphone secondaire (facultatif)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Arrival Information - Information sur l'arrivée

Date of arrival (yyyy-mm-dd) Date d'arrivée (aaaa-mm-jj)	Country of original departure Pays de départ initial	Countries visited or lived in during the 14 days prior to entering Canada - Pays visités ou habités au cours des jours précédant l'entrée au Canada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Travel document number - Numéro du document de voyage		<input type="text"/>
Type of travel document - Type de document de voyage		Country that issued the travel document - Pays qui a délivré le document de voyage
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Airport - Aéroport		
<input type="checkbox"/> Air ▶	<input type="checkbox"/> Toronto Pearson	<input type="checkbox"/> Vancouver
	<input type="checkbox"/> Montréal	<input type="checkbox"/> Other Autre
Airline - Compagnie aérienne		Name of airport (if other) Nom de l'aéroport (si autre)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Flight N° - N° de vol		
<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Marine Marin	<input type="checkbox"/> Land Terre	<input type="checkbox"/> Rail Fer ▶
Port of Entry (if land, rail or marine) - Port d'entrée (si par terre, fer ou marin)		
<input type="text"/>		

Purpose of travel (if applicable, select one) - But de voyage (le cas échéant, cochez une case)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Right of Entry: Canadian citizen, permanent resident, or a person registered under the <i>Indian Act</i><br>Droit d'entrée: Citoyen canadien, résident permanent ou personne inscrite en vertu de la <i>Loi sur les Indiens</i> | <input type="checkbox"/> Compassionate Grounds<br>Raisons d'ordre humanitaires   |
| <input type="checkbox"/> Study (international student)<br>Études (étudiant étranger)   | <input type="checkbox"/> Family Reunification<br>Regroupement familial   |
| <input type="checkbox"/> Foreign Worker<br>Travailleur étranger  | <input type="checkbox"/> Discretionary travel by fully vaccinated foreign national<br>Voyage discrétionnaire de ressortissant étranger entièrement vacciné |
| <input type="checkbox"/> Seasonal Agricultural Foreign Worker<br>Travailleur étranger agricole saisonnier  |  |

## COVID-19 test - Test pour la COVID-19

I acknowledge that, unless exempted from the requirement under the Quarantine Act and Emergency Orders made under it, I am required to show proof of a molecular COVID-19 test result or proof of a professionally administered or observed COVID-19 antigen test that was undertaken in accordance with the requirements specified in the Quarantine Act and Emergency Orders made under it AND that I must keep the proof of my COVID-19 test for the 14-day period that begins on the day I enter Canada and any subsequent extension to my quarantine/isolation period. - Je reconnais qu'à moins d'être exempté de l'exigence en vertu de la Loi sur la mise en quarantaine et des décrets d'urgence pris en vertu de celle-ci, je suis tenu de présenter la preuve d'un résultat de test moléculaire de dépistage de la COVID-19 ou la preuve d'un test négatif de détection des antigènes administré ou observé par un professionnel, qui a été effectué conformément aux exigences spécifiées dans la Loi sur la mise en quarantaine et des décrets d'urgence pris en vertu de celle-ci ET que je dois conserver la preuve de mon test dépistage de la COVID-19 pendant la période de 14 jours qui commence le jour de mon entrée au Canada et toute prolongation ultérieure de ma période de quarantaine/isolement.

Yes  
Oui

See last page for privacy notice - Veuillez consulter la dernière page pour l'avis de confidentialité





TRAVELLER CONTACT INFORMATION FORM / FORMULAIRE DE COORDONNÉES DU VOYAGEUR

Traveller name (surname, given names) / Nom du voyageur (nom de famille, prénoms)

Traveller date of birth (yyyy-mm-dd) / Date de naissances du voyageur (aaaa-mm-jj)

Do you have proof of a positive molecular COVID-19 test on a sample taken between 10 and 180 days before the initial scheduled departure of your flight into Canada (if travelling by air) or entry to Canada (if travelling by land or marine vessel)? – Avez-vous la preuve que vous avez obtenu un résultat positif à un test moléculaire de dépistage de la COVID-19 sur un échantillon prélevé entre 10 et 180 jours avant le départ initialement prévu de votre vol vers Canada (si vous voyagez par voie aérienne) ou votre entrée au Canada (si vous voyagez par voie terrestre ou maritime)?

Yes / Oui  No / Non

If no, do you have proof of a negative molecular COVID-19 test on a sample taken no more than 72 hours before the initial scheduled departure of your flight into Canada (if travelling by air) or entry to Canada (if travelling by land or marine vessel) or proof of a professionally administered or observed antigen test taken outside of Canada no more than 1 day before your scheduled flight or entry to Canada by land or water? – Sinon, Avez-vous la preuve que vous avez obtenu un résultat négatif à un test moléculaire de dépistage de la COVID-19 sur un échantillon prélevé au plus 72 heures avant le départ initialement prévu de votre vol vers Canada (si vous voyagez par voie aérienne) ou votre entrée au Canada (si vous voyagez par voie terrestre ou maritime) ou la preuve d'un test d'antigène administré ou observé par un professionnel passé à l'extérieur du Canada pas plus d'un jour avant votre vol prévu ou votre entrée au Canada par voie terrestre ou maritime?

No / Non  Yes / Oui

If yes, which country did you receive the result of your negative COVID-19 test from? – Si oui, dans quel pays avez-vous reçu un résultat négatif d'un test de dépistage de la COVID-19?

COVID-19 Vaccine - Vaccin contre la COVID-19

Have you received a COVID-19 vaccine? – Avez-vous reçu un vaccin contre la COVID-19?

Yes / Oui  No / Non

If yes, indicate type of COVID-19 vaccine received, country and date (yyyy-mm-dd) it was administered for both dose 1 and dose 2 (if applicable) - Si oui, veuillez indiquer le type de vaccin reçu contre la COVID-19, ainsi que le pays et la date (aaaa-mm-jj) à laquelle les deux doses ont été administrées (le cas échéant).

	Dose 1 - 1ère dose		Dose 2 - 2ème dose	
	Country - Pays:	Date:	Country - Pays:	Date:
Pfizer-BioNTech Comirnaty® (tozinameran, BNT162b2)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Moderna Spikevax® (mRNA-1273)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
AstraZeneca Vaxzevria® / COVISHIELD (Oxford/AstraZeneca, AZD1222)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Janssen (Johnson & Johnson, Ad26.COV2.S, Ad26COVS1, JNJ-78436735)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Sinopharm (BBIBP-CorV)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Sinovac (CoronaVac, PiCoVacc)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Gamaleya (Sputnik V, Gam-Covid-Vac)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
FBRI (EpiVacCorona)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
CanSino (Convidecia, Ad5-nCoV)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Bharat Biotech (Covaxin, BBV152 A, B, C)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Novavax (Covovax, Nuvaxovid, NVX-CoV2373)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Medicago Covifenz® (CoVLP, MT-2766)	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>
Other - Autre	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="-"/>

Destination Address – Adresse de destination

Destination type – Type de destination Destination type description (if other) – Description du type de destination (si autre)

Home / Maison  Other / Autre

Street number and name – Numéro civique et rue

Apartment/unit number (if applicable) – Numéro d'appartement/d'unité (le cas échéant)

City – Ville

Prov./Terr.

Postal Code - Code postal

Attestation

I attest that the information provided in this form is true, accurate, and complete – J'atteste que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques, exactes, et complètes

Signature [of parent or legal guardian for individuals 16 years of age or younger] / Signature [du parent ou de tuteur légal pour les personnes de 16 ans ou moins]

Date of signature (yyyy-mm-dd) / Date de la signature (aaaa-mm-jj)

See last page for privacy notice - Veuillez consulter la dernière page pour l'avis de confidentialité





## Government of Canada privacy notice – Avis de confidentialité du gouvernement du Canada

The personal information provided is governed in accordance with the *Privacy Act*, and is mandatory to provide as part of the Government of Canada's response to the COVID-19 pandemic. At this time, the relevant Personal Information Bank may not yet reflect this activity. This information is required in order for the Public Health Agency of Canada to administer and enforce the *Quarantine Act* and the Emergency Orders made under it, the Quarantine Program (authorized under the *Quarantine Act*), and for programs or activities of the Public Health Agency of Canada authorized by the *Quarantine Act* and/or section 4 of the *Department of Health Act*.

### How your information is used and disclosed

The information required before, when, and after you enter Canada will be used and disclosed for the following purposes:

- for public health follow-up (including disclosure for this purpose to the Province or Territory where you will be in quarantine/isolation);
- for monitoring and verifying compliance with the *Quarantine Act* and the Emergency Orders made under it (including disclosure for this purpose to law enforcement including, in particular, peace officers); and
- to help determine eligibility for new border measures and to support a public health response to COVID-19.

After your entry to Canada, verification that you have arrived at your place of isolation or quarantine and/or your COVID-19 test results (if applicable) will be used to monitor and verify your compliance with the *Quarantine Act* and the Emergency Orders made under it, and this information may be further disclosed for this purpose to law enforcement. Symptom information, where required during your quarantine, will be used and/or disclosed to the Province or Territory where you will be in quarantine or isolation for public health follow-up.

Personal information may be disclosed to contractors working for the Public Health Agency of Canada and Service Canada as well as to the following entities: other government institutions, as well as provincial, territorial, municipal governments or international health organizations as well as their institutions for these purposes.

Personal information provided will be retained for a minimum of two years following its last administrative use. Personal information may also be used for program evaluation. In other limited and specific circumstances, personal information may be used and/or disclosed without consent in accordance with section 7 and subsection 8(2) of the *Privacy Act*.

### Refusal to provide information

Once persons have entered Canada, if mandatory information has not been provided when it is legally required, additional measures under the *Quarantine Act* may be applicable, such as a requirement to undergo a health assessment. Individuals could also be charged with an offence under the *Quarantine Act* for failing to provide the required information. Alternatively, enforcement authorities also have discretion to issue a ticket under the *Contraventions Act*.

### Providing false information

Providing a false or misleading statement is also an offence under the *Quarantine Act* for which you could be charged. Alternatively, a ticket may be issued under the *Contraventions Act*.

### Your rights under the Privacy Act

In addition to protecting personal information, there is a right to request access to and request correction of one's own personal information as provided for under the *Privacy Act* and to file a complaint with the Privacy Commissioner of Canada concerning the handling of your information.

## Definitions - Définitions

**International student:** A foreign national who holds a study permit, whose application for a study permit was approved, or who is entitled to apply for a study permit at the port of entry, and who seeks to enter Canada to study at a designated learning institution listed on the Immigration, Refugees and Citizenship Canada website.

**Seasonal Agricultural Foreign Worker:** Temporary Foreign Workers in agriculture and food-processing sectors.

**Foreign worker:** A foreign national who seeks to enter Canada to work and who either holds a valid work permit, has received approval of their application for a work permit, or who is exempt from the requirement to obtain a work permit.

**Compassionate grounds:** Persons who have a valid letter issued by the Minister of Health or her delegate allowing them to enter Canada for compassionate reasons, in accordance with Emergency Orders made under the *Quarantine Act*.

**Family reunification:** A foreign national who intends to enter Canada to be with an immediate or extended family member (as defined in the Emergency Orders made under the *Quarantine Act*) who is a Canadian citizen, a person registered under the *Indian Act*, or a permanent resident, and if not fully vaccinated then can demonstrate the intent to stay for a period of at least 15 days.

**Right of Entry:** Canadian citizen, permanent resident, or a person registered under the *Indian Act*. This group of people can always enter Canada if they meet the requirements.

**Discretionary travel:** Fully vaccinated foreign nationals may be allowed to enter Canada for discretionary travel such as tourism, recreation, or entertainment.

Les renseignements personnels fournis sont régis conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et doivent obligatoirement être fournis dans le cadre de la réponse du gouvernement du Canada à la pandémie de COVID-19. Pour le moment, il est possible que le fichier de renseignements personnels n'indique pas encore cette activité. Ces renseignements sont nécessaires pour que l'Agence de la santé publique du Canada administre et applique la *Loi sur la mise en quarantaine* et les décrets d'urgence pris en vertu de celle-ci, le Programme de quarantaine (autorisé en vertu de la *Loi sur la mise en quarantaine*), et pour les programmes ou activités de l'Agence de la santé publique du Canada autorisés par la *Loi sur la mise en quarantaine* et/ou l'article 4 de la *Loi sur le ministère de la Santé*.

### Utilisation et divulgation de vos renseignements

Les renseignements requis avant, pendant, et après votre entrée au Canada seront utilisés et divulgués aux fins suivantes :

- pour assurer un suivi en matière de santé publique (y compris la divulgation à cette fin à la province ou au territoire où vous serez en quarantaine ou en isolement);
- pour surveiller et vérifier le respect de la *Loi sur la mise en quarantaine* et des décrets d'urgence pris en vertu de celle-ci (y compris la divulgation à cette fin aux organismes d'application de la loi y compris, en particulier, aux agents de la paix);
- pour aider à déterminer l'admissibilité aux nouvelles mesures frontalières et appuyer les interventions de la santé publique liées à la COVID-19.

Après votre entrée au Canada, la vérification que vous êtes arrivé à votre lieu d'isolement ou de quarantaine et/ou les résultats de votre test de dépistage de la COVID-19 (le cas échéant) serviront à surveiller et à vérifier votre conformité à la *Loi sur la mise en quarantaine* et aux décrets d'urgence pris en vertu de celle-ci. De plus, ces renseignements peuvent être communiqués à cette fin aux organismes d'application de la loi. Pendant votre quarantaine, si nécessaire, les renseignements sur les symptômes seront utilisés et/ou divulgués à la province ou au territoire où se trouve votre lieu d'isolement ou de quarantaine pour réaliser des suivis de santé publique.

Les renseignements personnels peuvent être communiqués à des entrepreneurs travaillant pour l'Agence de la santé publique du Canada et Service Canada, ainsi qu'aux entités suivantes : d'autres institutions gouvernementales, ainsi que les gouvernements provinciaux, territoriaux, municipaux ou des organisations internationales de la santé et leurs institutions servant à ces fins.

Les renseignements personnels fournis seront conservés pendant un minimum de deux ans après leur dernière utilisation administrative. Les renseignements personnels peuvent également être utilisés pour l'évaluation du programme. Dans d'autres circonstances limitées et particulières, les renseignements personnels peuvent être utilisés ou communiqués sans consentement, conformément à l'article 7 et au paragraphe 8(2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

### Refus de communiquer des renseignements

Après qu'une personne est entrée au Canada, si elle n'a pas fourni les renseignements obligatoires exigés par la loi, elle pourrait faire l'objet de mesures supplémentaires en application de la *Loi sur la mise en quarantaine*, notamment une évaluation médicale. Elle pourrait aussi être accusée d'une infraction à la *Loi sur la mise en quarantaine* pour avoir omis de fournir les renseignements exigés. De plus, les autorités responsables de l'application de la loi ont aussi le pouvoir discrétionnaire d'imposer une amende en vertu de la *Loi sur les contraventions*.

### Communication de faux renseignements

Les déclarations fausses ou trompeuses constituent aussi des infractions à la *Loi sur la mise en quarantaine* qui sont passibles de sanction. De plus, une contravention pourrait être donnée en vertu de la *Loi sur les contraventions*.

### Vos droits en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels

En plus d'assurer la protection de vos renseignements personnels, la *Loi sur la protection des renseignements personnels* vous donne le droit de demander l'accès aux renseignements qui vous concernent et de demander la correction de ces derniers, ainsi que de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée concernant le traitement de vos renseignements personnels.

**Étudiant étranger:** Ressortissant étranger qui est titulaire d'un permis d'études, dont la demande de permis d'études a été approuvée ou qui a le droit de demander un permis d'études au point d'entrée, et qui cherche à entrer au Canada pour étudier dans un établissement d'enseignement désigné qui est répertorié sur le site Web d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada.

**Travailleur étranger agricole saisonnier:** Les travailleurs étrangers temporaires des secteurs de l'agriculture et de l'agroalimentaire.

**Travailleur étranger:** Ressortissant étranger qui cherche à entrer au Canada pour travailler et qui soit est titulaire d'un permis de travail valide, soit a reçu l'approbation de sa demande de permis de travail, soit est dispensé de l'obligation d'obtenir un permis de travail.

**Raisons humanitaires:** Personnes qui ont une lettre valide délivrée par le ministre de la Santé ou son délégué leur permettant d'entrer au Canada pour des raisons humanitaires, conformément aux décrets d'urgence pris en vertu de la *Loi sur la mise en quarantaine*.

**Regroupement familial:** Ressortissant étranger qui a l'intention d'entrer au Canada pour être avec un membre de sa famille immédiate ou élargie (tel que défini dans les décrets d'urgence pris en vertu de la *Loi sur la mise en quarantaine*) qui est un citoyen canadien, une personne inscrite sous le régime de la *Loi sur les Indiens* ou un résident permanent, et qui peut démontrer son intention de rester pour une période d'au moins 15 jours s'il n'est pas une personne entièrement vaccinée.

**Droit d'entrée:** Citoyen canadien, résident permanent ou personne inscrite en vertu de la *Loi sur les Indiens*. Ce groupe de personnes peut toujours entrer au Canada s'il répond aux exigences.

**Voyage discrétionnaire:** Ressortissant étranger qui est une personne entièrement vaccinée peut obtenir le droit d'entrée au Canada à des fins de nature discrétionnaire tels que le tourisme, les loisirs ou le divertissement.

See first page to complete the form - Complétez le formulaire sur le première page

