

Changement de la mention de sexe - Moins de 16 ans

Instructions pour remplir la demande auprès de la Division de l'état civil,
Gouvernement numérique et Service T.-N.-L.

Il n'y a pas de frais à payer pour demander un changement de la mention du sexe. Il est possible de demander un certificat de changement de la mention du sexe commémoratif au coût de 25 \$. Toutes les personnes qui présentent une demande doivent remplir les sections 1 à 4. Les personnes qui font une demande de certificat de naissance avec des renseignements actualisés sur la naissance doivent également remplir la section 5. Les frais pour un certificat de naissance révisé sont de 35 dollars; 30 dollars en ligne.

Avertissement : Le gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador ne peut pas garantir qu'un certificat de naissance portant un marqueur de genre « x » sera accepté par les autorités d'autres organisations.

Remarque : Aux fins du présent formulaire, la personne qui fait la demande au nom d'une personne de moins de 16 ans doit être soit le parent ou une personne ayant la tutelle de l'enfant.

Comment présenter une demande

- En personne à la Division de l'état civil, 149 Smallwood Drive, Mount Pearl (Terre-Neuve-et-Labrador).
- Par la poste à « Confidential Services / Services confidentiels », Vital Statistics Division / Division de l'état civil, Digital Government and Service NL / Gouvernement numérique et Service T.-N.-L., C.P. 8700, St. John's, NL A1B 4J6

Qui est admissible?

- L'enfant doit être né(e) à Terre-Neuve-et-Labrador ou y résider depuis 3 mois.
- Le parent ou la personne ayant la tutelle légale doit présenter une demande au nom d'un enfant de moins de 16 ans.

Documents requis

- Une demande de changement de la mention du sexe remplie par le parent ou la personne ayant la tutelle légale au nom de l'enfant qui demande le changement (Section 1).
- Le consentement signé de l'autre parent ou autre personne ayant la tutelle légale ou une demande de dérogation ou déclaration statutaire signée. (Section 2 / 2.1)
- Le consentement des personnes âgées de 12 à 15 ans est également requis (Section 2).
- Une déclaration écrite du parent ou de la personne ayant la tutelle légale de l'enfant confirmant que l'enfant a assumé, s'identifie avec, et entend maintenir l'identité de genre qui correspond au changement demandé (Section 3).
- Une lettre de soutien d'un professionnel de la santé jugé acceptable par le registraire de l'état civil (c'est-à-dire un médecin, un psychologue, un infirmier praticien, un infirmier autorisé ou un travailleur social) (section 4a). Veuillez noter que si la personne qui fait la demande a moins de 12 ans, une déclaration d'un professionnel de la santé supplémentaire est requise (section 4b).
- Une copie certifiée des documents d'Immigration et de Citoyenneté (si la naissance a eu lieu à l'extérieur du Canada).
- Les parents doivent fournir une pièce d'identité portant une photo délivrée par le gouvernement (p. ex. permis de conduire).

Important

- Veuillez remplir toute la demande afin d'éviter tout retard dans le traitement.
- Si les documents soumis avec la demande sont dans une langue autre que l'anglais ou le français, la personne qui fait la demande doit présenter une traduction officielle émanant d'un traducteur agréé.
- Les certificats suivants comprennent la mention du sexe : Certificats de naissance en formats court et long.
- Tous les certificats de naissance courts et longs en possession de la personne qui fait la demande, délivrés avant le changement de la mention du sexe, doivent être renvoyés à la Division de l'état civil, car ils ne seront plus valables.
- Après avoir suivi les étapes ci-dessus et après approbation de la demande par le registraire de l'état civil, les demandeurs peuvent demander un nouveau certificat de naissance en remplissant la section 5.
 - Certificat de naissance court : Renseignements sur la personne uniquement – Comprend le nom, le sexe, le lieu et la date de naissance.
 - Certificat de naissance long : Renseignements parentaux inclus – Comprend les renseignements du certificat abrégé, ainsi que les noms des parents figurant sur l'enregistrement de la naissance.
- Les frais pour un nouveau certificat de naissance s'élèvent à 35 dollars, ou 30 dollars en ligne.
- Un certificat de changement sera fourni aux personnes nées à l'extérieur de Terre-Neuve-et-Labrador, moyennant des frais.

Avis de confidentialité

La Division de l'état civil recueille des renseignements personnels relatifs aux naissances, aux décès, aux mariages, aux adoptions, et aux changements de nom légal, en vertu des lois suivantes : *Vital Statistics Acts, 2009* [loi sur l'état civil]; *Marriage Act* [loi sur le mariage]; *Change of Name Act, 2009* [loi sur le changement de nom]; *Children's Law Act* [loi sur le droit de l'enfance]. Les renseignements personnels recueillis par le gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador sont protégés en vertu de *Access to Information and Privacy Act* [loi sur l'accès à l'information et protection des renseignements personnels]. Pour plus de renseignements, veuillez composer le 709-729-3313.



Changement de la mention du sexe— Moins de 16 ans

Section 1 - Détails de la naissance telle qu'elle est actuellement enregistrée (en lettres moulées)

Nom de famille			
Prénom	Deuxième prénom	Autres prénoms	
		Homme <input type="checkbox"/>	Femme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Lieu de naissance (ville ou collectivité)	Province TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR	

Section 1 : 1 - Parent 1 - Nom de jeune fille (tel qu'indiqué sur l'enregistrement de naissance officiel), le cas échéant

Nom de famille		
Prénom	Deuxième prénom	Autres prénoms
Lieu de naissance (ville ou collectivité)	Province/état	Pays

Section 1 : 2 - Parent 2 - Nom de jeune fille (tel qu'indiqué sur le certificat de naissance officiel, le cas échéant)

Nom de famille		
Prénom	Deuxième prénom	Autres prénoms
Lieu de naissance (ville ou collectivité)	Province/état	Pays

Section 2 - Consentement de l'autre parent ou du tuteur, de la personne ayant la tutelle, et de l'enfant de 12 ans ou plus pour le changement de la mention du sexe lors de l'enregistrement de la naissance

Je, _____
Nom de famille Prénom Deuxième et autres prénoms

parent ou tuteur légal de : _____
Nom de famille Prénom Deuxième et autres prénoms,

donne par la présente mon accord à la proposition de changement de la mention du sexe pour l'enregistrement de la naissance de mon enfant :

Veuillez choisir : ☐ d'homme à femme ☐ d'homme à X ☐ de X à homme
ou ou ou
☐ de femme à homme ☐ de femme à X ☐ de X à femme

Signature du parent ou du tuteur légal/de la tutrice légale _____ Signature du témoin _____ Date _____

Signature de l'enfant, si de 12 ans ou plus _____ Signature du témoin _____ Date _____

Section 2.1 - Demande de dérogation / Déclaration solennelle

La présente demande de dérogation ou déclaration solennelle DOIT être remplie si la personne demande que l'on renonce au consentement de l'autre parent.

Je, _____ de _____
dans la province de _____
déclare solennellement que l'on renonce au consentement de l'autre parent de mon enfant pour la raison suivante :

☐ Aucun autre parent n'est inscrit sur le certificat de naissance de l'enfant et aucune procédure judiciaire n'est en cours en ce qui concerne la filiation ou la garde de l'enfant.

☐ J'ai notifié à l'autre parent la proposition de changement de la mention du sexe de l'enfant et le droit de s'y opposer et le délai de 30 jours depuis que l'autre parent a reçu personnellement l'avis sont échus et il ou elle n'a pas contesté la proposition de changement de la mention du sexe. Une copie de l'avis et un affidavit de signification (ou un accusé de réception du courrier recommandé) sont joints.

☐ J'ai joint une ordonnance du tribunal enjoignant le changement de la mention du sexe de l'enfant.

☐ L'autre parent est décédé et les documents justificatifs relatifs au décès de l'autre parent sont joints.

Je confirme que toutes les pièces justificatives représentent les circonstances actuelles et les ordonnances en vigueur à cette date, et je fais la présente déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a même force et même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la *Evidence Act* (loi sur la preuve) de Terre-Neuve-et-Labrador.

Déclaré sous serment (ou affirmé solennellement) à
_____, dans la
province de _____,
en ce _____ jour de _____, 2_____.

Signature de la personne présentant la demande

Commissaire à l'assermentation / Juge de paix /
notaire public — arborant un sceau en relief
(si rempli hors de Terre-Neuve-et-Labrador)

Section 3 - Déclaration écrite du parent ou de la personne ayant la tutelle légale de l'enfant

Je, _____ en
tant que ☐ parent ☐ tuteur légal/
(Veuillez écrire le nom complet en lettres moulées) que tutrice légale
déclare solennellement que :

1. Je fais cette déclaration au nom de _____ pour changer la mention
Veuillez écrire le nom complet
de l'enfant en lettres moulées
du sexe sur son enregistrement de naissance à Terre-Neuve-et-Labrador :

Veuillez choisir :

☐ d'homme à femme ☐ de X à homme ☐ d'homme à X
ou ou ou
☐ de femme à homme ☐ de X à femme ☐ de femme à X

2. L'enfant a assumé, s'identifie avec, et a l'intention de maintenir l'identité de genre qui correspond au changement de la mention du sexe demandé.

3. Je comprends que tous les certificats de naissance délivrés précédemment ne seront plus valides après le changement de la mention du sexe et qu'ils seront annulés.

Veuillez choisir :

☐ Tous les certificats de naissance de Terre-Neuve-et-Labrador délivrés précédemment sont joints.
ou
☐ N'a pas actuellement de certificat de naissance de Terre-Neuve-et-Labrador.

4. Je comprends qu'utiliser un certificat de naissance qui a été annulé constitue une infraction.

Déclaré sous serment (ou affirmé solennellement) à

_____, dans la

province de _____,

en ce _____ jour de _____, 2_____.

Commissaire à l'assermentation/ Juge de paix /
Notaire public — arborant un sceau en relief
(si rempli hors de Terre-Neuve-et-Labrador)

Signature de la personne qui fait la demande

Section 4a - Déclaration des professionnels de la santé pour les personnes âgées de moins de 16 ans

La déclaration du professionnel de la santé confirme qu'il a traité, évalué ou consulté l'enfant et que la demande de mention du sexe de l'enfant est conforme à la mention du sexe auquel l'enfant s'identifie.

VEUILLEZ NOTER : Si la personne qui fait la demande a moins de 12 ans, les déclarations de deux professionnels de la santé distincts sont requises.

Section 4a.1 - Renseignements sur le professionnel de la santé

Nom de famille		
Prénom	Deuxième prénom	
Adresse postale (numéro municipal ou case postal)	Nom de rue	Ville
Province	Code postal	Numéro de téléphone

Par la présente, je certifie
que je suis :

- ☐ médecin
☐ psychologue
☐ infirmier praticien / infirmière praticienne
☐ infirmier autorisé / infirmière autorisée
☐ travailleur social / travailleuse sociale

Je suis inscrit / inscrite et j'exerce ☐ à Terre-Neuve-et-Labrador ☐ hors de Terre-Neuve-et-Labrador

Section 4a.2 - Autorité de réglementation des professionnels de la santé

Nom de l'organisme de l'enregistrement	
Adresse municipale	
Numéro de certificat, de permis, ou d'enregistrement	Numéro de téléphone

Section 4a.3 - Renseignements sur la naissance de l'enfant

Nom légal complet et actuel de l'enfant (en lettres moulées)	Nom de famille	Prénom et tous les autres prénoms
Date de naissance de l'enfant (AAAA-MM-JJ)		

Je confirme que j'ai traité, évalué ou consulté l'enfant et que la mention du sexe demandée est conforme à l'identité de genre présentée de l'enfant. La présente demande consiste à modifier la mention du sexe figurant sur le certificat de naissance de l'enfant :

(veuillez cocher une case)

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> d'homme à femme | <input type="checkbox"/> d'homme à X | <input type="checkbox"/> de X à homme |
| ou | ou | ou |
| <input type="checkbox"/> de femme à homme | <input type="checkbox"/> de femme à X | <input type="checkbox"/> de X à femme |

Signature du professionnel de la santé

Date

Section 4b - Déclaration des professionnels de la santé pour les personnes âgées de moins de 16 ans (suite)

Si la personne qui fait la demande a moins de 12 ans, une déclaration d'un deuxième professionnel de la santé est requise.

Section 4b.1 - Renseignements sur l'exercice du professionnel de la santé

Nom de famille		
Prénom		Deuxième prénom
Adresse postale (numéro municipal ou case postale)	Nom de rue	Ville
Province	Code postal	Numéro de téléphone

Par la présente, je certifie
que je suis :

- ☐ médecin
☐ psychologue
☐ infirmier praticien / infirmière praticienne
☐ infirmier autorisé / infirmière autorisée
☐ travailleur social / travailleuse sociale

Je suis inscrit/inscrite et j'exerce ☐ à Terre-Neuve et Labrador ☐ hors de Terre-Neuve et Labrador

Section 4b.2 - Autorité de réglementation des professionnels de la santé

Nom de l'organisme d'enregistrement	
Adresse municipale	
Numéro de certificat, de permis ou d'enregistrement	Numéro de téléphone

Section 4b.3 - Renseignements sur la naissance de l'enfant

Nom légal complet et actuel de l'enfant (en lettres moulées)	Nom de famille	Prénom et tous les autres prénoms
Date de naissance de l'enfant (AAAA-MM-JJ)		

Je confirme que j'ai traité, évalué ou consulté l'enfant et que la mention du sexe demandée est conforme à l'identité de genre présentée de l'enfant. La présente demande consiste à modifier la mention du sexe figurant sur le certificat de naissance de l'enfant :

(veuillez cocher une case)

- | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> d'homme à femme | <input type="checkbox"/> d'homme à X | <input type="checkbox"/> de X à homme |
| ou | ou | ou |
| <input type="checkbox"/> de femme à homme | <input type="checkbox"/> de femme à X | <input type="checkbox"/> de X à femme |

Signature du professionnel de la santé

Date

Section 5 - Demande de certificat de naissance (en lettres moulées)

Coordonnées

Nom de famille			
Prénom		Deuxième prénom	Autres prénoms
Adresse postale (numéro municipal ou case postale)			
Ville	Province/état	Pays	Code Postal
Adresse municipale (si différente de celle susmentionnée)			
Nom de la rue et numéro	Ville	Province/état	Pays
Téléphone (domicile)		Numéro de téléphone de jour	Numéro de cellulaire
Courriel			
Cette personne est-elle décédée?			
Oui <input type="checkbox"/> (la preuve du décès doit être jointe) Non <input type="checkbox"/>			
Nom de famille à la naissance		Tous les prénoms	
Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>		Si vous sélectionnez « X », veuillez remplir cette section. Je, _____ comprends que le gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador ne peut garantir qu'un certificat de naissance portant un marqueur de genre « x » sera accepté par les autorités d'autres organisations.	
Date de naissance		Lieu de naissance (ville)	
Mois	Jour	Année	T.-N.-L.
Nom de famille du père ou de l'autre parent		(prénoms)	
Nom de famille de la mère ou de l'autre parent		(prénoms)	
Certificat requis : Long <input type="checkbox"/> Court <input type="checkbox"/> Copie certifiée de l'enregistrement de la naissance <input type="checkbox"/> Copie certifiée du changement de nom légal <input type="checkbox"/>			
*Remarque : Un certificat court sera délivré si aucun des deux choix n'est précisé. Le certificat court ne contient pas les noms des parents.			
Signature			

Section 5.1 - Mode de paiement

Remarque : Les frais relatifs à l'obtention d'un certificat de naissance s'élèvent à 35 dollars (30 dollars en ligne).

ESPÈCES <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>	MANDAT POSTE <input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	MASTERCARD <input type="checkbox"/>	DATE D'EXPIRATION _____
NUMÉRO DE LA CARTE DE CRÉDIT _____			SIGNATURE _____		

Section 5.2 - Espace réservé au bureau

	Initials	Date	Record no.
Search			Date of registration
Second Search			Certificate no.
Issued			File no.
Acceptable ID presented?	Entitled?		Receipt no.
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Amount received
			Refund

Section 5.3 - Coordonnées

<p>Toutes les demandes envoyées par la poste doivent être adressées à :</p> <p>« Confidential Services / Services confidentiels », Vital Statistics Division / Division de l'état civil</p> <p>Digital Government and Service NL / Gouvernement numérique et Service T.-N.-L.</p> <p>C. P. 8700, St. John's, NL A1B 4J6 Canada</p> <p>Pour toute question, veuillez appeler le 709-729-3313.</p> <p>BUREAU DE MOUNT PEARL</p> <p>Édifice d'immatriculation des véhicules (Motor Registration)</p> <p>149 Smallwood Drive, Mount Pearl (Terre-Neuve-et-Labrador)</p> <p>Site Web : https://www.gov.nl.ca/dgsnl/blrth/Index-fr/ Courriel : vstats@gov.nl.ca</p>
--