Effacer

Service New Nouveau Brunswick

CHANGEMENT DE DÉSIGNATION DE SEXE — Adulte (personnes âgées de 16 ans ou plus)

Instructions pour remplir la demande transmise au Bureau des statistiques de l'état civil, Service Nouveau-Brunswick

Comment faire une demande Par la poste ou en personne au Bureau des statistiques de l'état civil.

Qui est admissible? Le demandeur doit être né au Nouveau-Brunswick ou doit résider au Nouveau-Brunswick

Documents requis

Section 1 – Une demande visant un changement de la désignation du sexe remplie par la personne demandant le changement.

Section 2 – Une déclaration écrite par le demandeur indiquant que le demandeur assume pleinement l'identité sexuelle correspondant au changement demandé, qu'il s'y identifie et qu'il a l'intention de maintenir cette identité de genre.

Section 3 – Une déclaration écrite par les professionnels de la santé suivants : un médecin, un psychologue, une infirmière practicienne, une infirmière immatriculée ou un travailleur social autorisé à exercer leur profession et celui-ci doit affirmer que le sexe indiqué sur le certificat de naissance du demandeur ne correspond pas à l'identité sexuelle du demandeur.

Remarque: si vous n'êtes pas en mesure de fournir une déclaration écrite d'un professionnel de la santé, veuillez en indiquer la raison dans l'espace prévu à cet effet et votre demande sera dûment examinée.

Information importante

Veuillez remplir la demande au complet afin que votre demande soit traitée dès que possible.

Si des documents soumis avec la demande sont rédigés dans une langue autre que l'anglais ou le français, vous devez présenter une traduction officielle provenant d'un traducteur certifié.

Le format abrégé et le format détaillé du certificat de naissance émis avant le changement de désignation du sexe doivent être renvoyés au Bureau des statistiques de l'état civil.

Dans le cadre de ce processus de demande :

- Il n'y aura aucuns frais pour le changement de désignation du sexe d'une personne.
- Un nouveau certificat de naissance (format abrégé) sera également fourni sans frais si vous êtes né au Nouveau-Brunswick.
- Le format abrégé du certificat comprend les renseignements suivants : nom de famille et prénoms de la personne; date de naissance; lieu de naissance; sexe; date d'enregistrement; numéro d'enregistrement; date d'émission.

Protection de la vie privée

L'information contenue dans ce formulaire est recueillie en vertu de l'autorité de la *Loi sur les statistiques de l'état civil* du Nouveau-Brunswick.

Pour nous joindre

Coordonnées

506-453-2385 Option n° 4

1-888-762-8600
(sans frais à partir de l'Amérique du Nord)

Télécopieur : 506-453-3245

Courriel : vsresolutions@snb.ca

Adresse du bureau

230, rue Hilton
Fredericton NB E3B 6B1
Heures
8 h 15 à 4 h 30
Lundi au vendredi
(à l'exception des jours fériés)

Adresse postale

Statistiques de l'état civil
Services confidentiels
CP 1998
Fredericton NB E3B 5G4

Nos agents de résolution sont compétents en matière de diversité des sexes et sont disponibles pour aider dans le processus. Nous sommes là pour vous aider!

CHANGEMENT DE DÉSIGNATION DE SEXE — personnes âgées de 16 ans ou plus

Section 1 – Information sur le demandeur

1.1 Information du demandeur *En caractères d'imprimerie, s.v.p.*			
Nom de famille		Prénom et autre(s) prénom(s)	
Adresse postale			Code postal
Adresse municipale (si différente de celle indiquée ci-dessus)			Code postal
Numéro de téléphone à domicile	Numéro du contact durant le jour	Cellulaire	Courriel

1.2 Détails sur la naissance (tels qu'ils sont actuellement enregistrés sur le certificat de naissance).			
Nom de famille		Prénom et autre(s) prénom(s)	
☐ Masculin ☐ Féminin ☐ X	Date de naissance (JOUR | MOIS | ANNÉE)	Lieu de naissance (ville, municipalité, village)	Province

1.3 Renseignements sur le père ou l'autre parent (si indiqué sur le dossier de naissance)		
Nom de famille	Prénom et autre(s) prénom(s)	
Lieu de naissance (ville, municipalité, village)	Province / État	Pays

1.4 Renseignements sur la mère (nom de jeune fille de la mère tel qu'indiqué sur l'enregistrement de naissance officiel)		
Nom de famille	Prénom et autre(s) prénom(s)	
Lieu de naissance (ville, municipalité, village)	Province / État	Pays

Section 2 – Déclaration écrite du demandeur

Je, ... déclare solennellement que :
Veuillez écrire le nom complet en caractères d'imprimerie

1. Je fais cette demande en vue de faire le changement suivant de désignation du sexe sur mon certificat de naissance du Nouveau-Brunswick :

Veuillez cocher √ une case
☐ MASCULIN à FÉMININ **ou** ☐ FÉMININ à MASCULIN
☐ MASCULIN à X **ou** ☐ FÉMININ à X
☐ X à MASCULIN **ou** ☐ X à FÉMININ

2. J'assume pleinement l'identité sexuelle correspondant au changement demandé, je m'y identifie et j'ai l'intention de maintenir cette identité de genre.

3. Je comprends que tous les certificats de naissance émis précédemment ne seront plus valides après mon changement de la désignation du sexe, et que ces certificats seront donc annulés.
**Si vous n'êtes pas né au Nouveau-Brunswick, vous devez fournir votre certificat de naissance original.*

Veuillez cocher √ une case
☐ Je joins tous mes certificats de naissance du Nouveau-Brunswick émis précédemment; **ou**
☐ Je n'ai actuellemnt aucun certificat de naissance du Nouveau-Brunswick.

4. Je comprends qu'il est illégal, tant pour moi que pour toute autre personne, d'utiliser un certificat de naissance qui a été annulé.

....
Signature du demandeur | Date (jj/mm/aaaa)

Section 3 – Déclaration écrite par un professionnel

La déclaration écrite du professionnel sert à appuyer la demande de changement à la désignation du sexe sur certificat de naissance.

3.1 Information sur le professionnel *En caractères d'imprimerie, s.v.p.*

Nom de famille	Prénom et autre(s) prénom(s)	Numéro de contact

Adresse postale	Code postal

J'atteste, par la présente, ce qui suit :

Veuillez cocher √ Je suis ☐ médecin ☐ psychologue ☐ infirmière praticienne ☐ infirmière autorisée ☐ travailleur social

Je suis autorisé à exercer ma profession ☐ au Nouveau-Brunswick; **ou** ☐ à l'extérieur du Nouveau-Brunswick.

3.2 Autorité réglementaire professionnelle

Nom de l'organisme d'homologation	Numéro de certificat / Licence / Enregistrement	Numéro de contact

Adresse municipale	Code postal

Nom légal complet actuel du demandeur *(En caractères d'imprimerie : nom de famille et prénom[s])*	Date de naissance du demander (JOUR | MOIS | ANNÉE)		

À mon avis, le sexe indiqué sur l'enregistrement de la naissance du demandeur ne correspond pas à l'identité sexuelle du demandeur. J'appuie la demande suivante de changement de désignation du sexe sur l'enregistrement de naissance du demandeur :

Veuillez cocher √ une case

☐ MASCULIN à FÉMININ **ou** ☐ FÉMININ à MASCULIN

☐ MASCULIN à X **ou** ☐ FÉMININ à X

☐ X à MASCULIN **ou** ☐ X à FÉMININ

....

Signature du professionnel — Date (jj/mm/aaaa)

3.3 Ressources pour les professionnels

Pour obtenir des ressources additionnelles, les professionnels peuvent consulter les lignes directrices établies par les normes de soins de la World Professional Association for Transgender Health (WPATH), lesquelles sont disponibles à l'adresse www.wpath.org.

3.4 Demande d'exemption de la déclaration écrite d'un professionnel

(Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez utiliser le verso)

Haut