

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR¹ DE LA DEMANDE

(personne qui a la garde de l'adolescent ou qui est autorisée à présenter une demande en son nom par la Cour suprême)

Nom au complet		Lien avec l'adolescent		
Adresse postale (adresse municipale ou case postale)		Ville	Province / État	Pays
Code postal				
Téléphone	Courriel	Mode de communication à privilégier		
		<input type="checkbox"/> Courrier postal <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Téléphone		

2. RENSEIGNEMENTS SUR LA NAISSANCE TELS QU'ILS SONT ENREGISTRÉS ACTUELLEMENT

Nom de famille de l'adolescent (sur l'acte de naissance actuel)		Prénom(s)		
Sexe :	Date de naissance	Lieu de naissance (ville ou village)		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	AAAA/MM/JJ			
Nom de famille du parent (sur l'acte de naissance actuel de l'adolescent)		Prénom	Lieu de naissance du parent	
Nom de famille du parent (sur l'acte de naissance actuel de l'adolescent)		Prénom	Lieu de naissance du parent	
Nom de famille du parent (sur l'acte de naissance actuel de l'adolescent)		Prénom	Lieu de naissance du parent	
Nom de famille du parent (sur l'acte de naissance actuel de l'adolescent)		Prénom	Lieu de naissance du parent	

3. DÉCLARATION ÉCRITE DE L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Je, _____, déclare solennellement que :

(NOM LÉGAL AU COMPLET EN LETTRES DÉTACHÉES)

- Je fais la présente demande pour qu'une mention de changement de sexe soit apposée sur l'acte de naissance de _____ du : sexe masculin au sexe féminin **OU** sexe féminin au sexe masculin
(NOM DE L'ADOLESCENT EN LETTRES DÉTACHÉES)
- Je confirme que l'adolescent répond à toutes les conditions prévues au paragraphe 12(2) de la *Loi sur les statistiques de l'état civil* pour faire un changement de sexe sur son acte de naissance et qu'il aimerait faire ce changement.
- Je joins le consentement écrit de toutes les personnes qui ont la garde de l'adolescent ou une dispense de consentement accordée par la Cour suprême à la présente demande.

Signature de l'auteur de la demande	AAAA/MM/JJ	Signature de l'adolescent	AAAA/MM/JJ
Date		(si âgé de 12 ans et plus)	Date

4. CONSENTEMENT AU CHANGEMENT DE SEXE SUR L'ACTE DE NAISSANCE

Le consentement écrit de toutes les personnes qui ont la garde légale est requis dans le cas des adolescents qui ont moins de 16 ans, à moins d'avoir obtenu une dispense de consentement auprès de la Cour suprême.

Je (nous), qui ai (qui avons) la garde de _____, consens (consentons) à la demande de changement de sexe sur l'acte de naissance de l'adolescent : sexe masculin au sexe féminin **OU** sexe féminin au sexe masculin
(NOM DE L'ADOLESCENT EN LETTRES DÉTACHÉES)

_____	_____	AAAA/MM/JJ
Nom légal au complet de la personne ayant la garde (en lettres détachées)	Signature	Date
_____	_____	AAAA/MM/JJ
Nom légal au complet de la personne ayant la garde (en lettres détachées)	Signature	Date
_____	_____	AAAA/MM/JJ
Nom légal au complet de la personne ayant la garde (en lettres détachées)	Signature	Date
_____	_____	AAAA/MM/JJ
Nom légal au complet de la personne ayant la garde (en lettres détachées)	Signature	Date

5. DÉCLARATION D'UN ADULTE CONFIRMANT

Nom légal au complet de l'adulte confirmant				Téléphone	
Adresse postale (adresse municipale ou case postale)	Ville	Province / État	Pays	Code postal	

Par la présente, j'atteste que je suis :

- Médecin – Renseignements d'identification, Conseil des médecins du Yukon : _____
- Psychologue – Nom de l'organisme d'enregistrement ou de réglementation professionnelle : _____
- Infirmier/infirmière autorisé(e) – Numéro d'immatriculation au Yukon : _____
- Infirmier/infirmière praticien(ne) – Numéro d'immatriculation au Yukon : _____
- Travailleur/travailleuse social(e) – Qualifications ou expérience reconnues par le registraire : _____
- Avocat/avocate – Barreau du Yukon
- Enseignant/enseignante – Nom de l'école du Yukon : _____
- Chef, conseiller/conseillère – Nom de la Première nation du Yukon : _____
- Conseiller/conseillère scolaire – Nom de l'école du Yukon : _____

Je confirme que j'ai rencontré _____, et je suis d'avis que l'adolescent
(NOM DE L'ADOLESCENT EN LETTRES DÉTACHÉES)
aimerait qu'une mention de changement de sexe soit apposée sur son acte de naissance :

- sexe masculin au sexe féminin **OU** sexe féminin au sexe masculin

Signature de l'adulte confirmant

Date

6. CERTIFICATS DEMANDÉS

Si vous demandez un nouveau certificat :

- Naissance – format court (renseignements sur l'adolescent seulement)
- Naissance – format long (renseignements sur l'adolescent et ses parents)

7. FRAIS ET PAIEMENT

Les demandes présentées sous la forme requise par le registraire des statistiques de l'état civil doivent être accompagnées des droits exigés, en dollars canadiens.

- 10 \$ pour la modification d'un acte de naissance
- 10 \$ pour l'obtention d'un nouveau certificat de naissance

Modes de paiement

- Carte de crédit
Pour payer par carte de crédit, veuillez **vous rendre en personne** au Bureau des statistiques de l'état civil ou **téléphoner** à ce même bureau en composant le 1-867-667-5207 ou sans frais (au Yukon seulement) le 1-800-661-0408, poste 5207 pour fournir les renseignements nécessaires.
- En argent comptant (en personne) Mandat bancaire Chèque
(N'envoyez pas d'argent comptant par la poste.) (banque canadienne)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- L'acte de naissance a été modifié et tous les certificats de naissance déjà délivrés ont été annulés.
- L'acte de naissance n'a pas été modifié — raison :

Registraire : _____

Date : _____

COMMENT PRÉSENTER UNE DEMANDE :

En personne : Statistiques de l'état civil
Édifice Financial Plaza, 4^e niveau
204, rue Lambert
Whitehorse, Yukon

Par la poste : Statistiques de l'état civil (H-2)
Santé et Affaires sociales, Gouvernement du Yukon
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Par téléphone : 867-667-5207
ou, sans frais, 1-800-661-0408, poste 5207

QUI EST ADMISSIBLE?

- L'adolescent (de moins de 16 ans) doit être né au Yukon.

DOCUMENTS REQUIS

- Demande remplie par une personne qui a la garde de l'adolescent ou qui est autorisée à faire la demande au nom de l'adolescent par la Cour suprême. (Parties 1 et 2)
Définition de **garde** tirée de la Partie 2 de la *Loi sur le droit de l'enfance* :
« garde » En parlant d'un enfant, s'entend notamment du droit de prendre un enfant en charge, d'assurer son éducation, de consentir à un traitement médical qu'il doit subir, de consentir à son adoption ou à son mariage, et s'entend également des responsabilités afférentes à ces droits, y compris l'obligation alimentaire et celle de veiller à ce qu'il soit bien habillé, nourri, élevé et discipliné, qu'il reçoive les autres objets de première nécessité et une bonne éducation.
- Déclaration écrite de l'auteur de la demande. (Partie 3)
- Consentement écrit de l'adolescent s'il est âgé de 12 à 15 ans. (Partie 3)
- Consentement écrit de toutes les personnes qui ont la garde de l'adolescent ou dispense de consentement accordée par la Cour suprême. (Partie 4)
- Déclaration signée d'un adulte confirmant dont la profession figure dans la liste fournie à la partie 5.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

- Veuillez remplir la demande en entier pour éviter de retarder le processus de traitement.
- Une fois que le registraire appose la mention de changement sur l'acte de naissance de l'adolescent, les certificats de naissance existants ne sont plus valides. Nous demandons de joindre tous les exemplaires existants du certificat de naissance à la présente demande pour qu'ils soient détruits de manière sécuritaire.
- Toutes les demandes doivent être accompagnées du paiement des droits exigés (en dollars canadiens).
 - 10 \$ pour la modification d'un acte de naissance
- Vous pouvez commander un nouveau certificat de naissance qui sera délivré sur approbation de la présente demande.
 - 10 \$ pour l'obtention d'un nouveau certificat de naissance

AVIS CONCERNANT LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis, utilisés et divulgués conformément à la *Loi sur la protection et la gestion des renseignements médicaux*, à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et aux autres lois applicables. Pour consulter les pratiques en matière de renseignements de Santé et Affaires sociales, visitez le www.hss.gov.yk.ca/fr/healthprivacy.php ou envoyez un courriel à l'agent de la protection de la vie privée, à healthprivacy@gov.yk.ca.