

## Demande de changement de marqueur de genre sur un acte de naissance de la ville de New York

Utilisez ce formulaire pour modifier uniquement le marqueur de genre ou à la fois le marqueur de genre et le nom sur un acte de naissance de la ville de New York (NYC). Consultez le site [nyc.gov/vitalrecords](http://nyc.gov/vitalrecords) pour connaître les délais actuels de traitement ainsi que, l'état des demandes, et pour obtenir des informations complémentaires.

(Veuillez remplir ce formulaire lisiblement en caractères d'imprimerie et fournir autant de renseignements que possible en anglais. Des traductions de ce formulaire sont disponibles en ligne à titre de référence uniquement - veuillez remplir le formulaire anglais en anglais.)

### Qui peut faire une demande de changement de marqueur de genre ?

- Vous devez être la personne dont le nom figure sur l'acte de naissance et être âgé(e) d'au moins 18 ans, ou le ou les parents ou tuteurs légaux de la personne dont le nom figure sur l'acte de naissance si cette personne est âgée de moins de 18 ans. La personne dont le nom figure sur l'acte de naissance doit être née dans l'un des cinq arrondissements de la ville de New York (Bronx, Brooklyn, Manhattan, Queens, Staten Island).
- Cette demande s'adresse aux personnes qui ne s'identifient pas au genre qui leur a été attribué à la naissance ou qui ne veulent pas se conformer à une identité de genre spécifique.
- Notez que si l'hôpital a commis une erreur quant au genre indiqué sur l'acte de naissance au moment de la naissance, vous ne devez pas remplir ce formulaire. Remplissez plutôt la demande de correction d'un acte de naissance de la ville de New York (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate) sur le site [on.nyc.gov/birthcertcorrect](http://on.nyc.gov/birthcertcorrect).

### Comment modifier un marqueur de genre ?

- Commencez par vous rendre à la page 2 de ce formulaire et identifiez le type de changement de marqueur de genre que vous souhaitez effectuer.
- Selon le type de changement de marqueur de genre que vous souhaitez effectuer, passez au Tableau A ou B.
- Lisez attentivement les instructions du Tableau concernant les types de documents que vous devez joindre à votre demande.
- Rassemblez les documents requis et joignez-les à votre demande.
- Renseignez toutes les informations figurant aux pages 5 à 8.
- Veillez à signer et à dater la page 7 et à faire authentifier la page 8 par un notaire.
- Vous devez présenter une pièce d'identité avec photo en cours de validité (non périmée) et signée. Si le demandeur est âgé de moins de 18 ans et que les noms des deux parents figurent sur l'acte de naissance, les deux parents doivent signer la demande et fournir des photocopies de leurs pièces d'identité non périmées et signées. Nous acceptons les copies des pièces d'identité du demandeur et des parents avec les demandes envoyées par la poste. Les photocopies doivent être claires et inclure le recto et le verso de la pièce d'identité. Pour obtenir une liste des pièces d'identité acceptées, consultez le site [nyc.gov/health](http://nyc.gov/health) et recherchez [les documents requis pour les actes de naissance et de décès](#), puis consultez le menu déroulant « Identity Proof » (preuve d'identité).

### Documents demandés

- Vous devez envoyer les documents originaux. Les copies authentifiées par notaire, les photocopies ou les documents modifiés ne sont pas acceptés.
- Si vous changez le nom figurant sur l'acte de naissance, l'original de l'ordonnance judiciaire certifiée de changement de nom doit comporter les éléments suivants : nom complet à la naissance (nom d'origine), date de naissance, lieu de naissance et numéro de l'acte. Si l'ordonnance du tribunal ne comporte pas ces quatre éléments d'identification, soumettez l'original de la requête de changement de nom au tribunal. Si la modification de l'acte de naissance concerne une personne âgée de moins de 18 ans, l'ordonnance judiciaire certifiée de changement de nom légal doit inclure le nom complet du ou des parents figurant sur l'acte de naissance.
- Si vous souhaitez qu'une lettre d'attestation soit jointe à votre acte de naissance modifié, sélectionnez Oui dans la Section 3 de la page 6.
- Vous ne devez faire authentifier par un notaire qu'une seule page de cette demande - voir page 8.
- Fournissez l'original de l'ordonnance de tutelle légale, si vous êtes le ou les tuteurs légaux.

### Frais : Quel est le coût d'un changement ?

Le Département de la santé et de l'hygiène mentale de NYC (NYC Department of Health and Mental Hygiene, ou NYC Health Department) facture **des frais de traitement de la demande non remboursables de 40 \$**, plus 15 \$ par exemplaire pour chaque nouvel acte.

Vous pouvez demander trois exemplaires au maximum.

**Envoyez tous les documents demandés et le paiement (par chèque ou mandat) à l'adresse suivante :**

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit • Attention: Group A  
125 Worth Street • Room 144 • CN-4 • New York, NY 10013

Si vous avez des questions sur la manière de remplir cette demande, envoyez un courriel à [tgny@health.nyc.gov](mailto:tgny@health.nyc.gov).

**Que souhaitez-vous demander ?**  
**Identifiez ce que vous devez soumettre en vous basant sur les Tableaux suivants.**

| Type de changement demandé |  | Quels documents dois-je envoyer ? |
|----------------------------|--|-----------------------------------|
| <b>1</b>                   | J'ai 18 ans ou plus et je souhaite changer le marqueur de genre et le nom sur mon acte de naissance.   | <b>Consultez le Tableau A.</b>    |
| <b>2</b>                   | J'ai 18 ans ou plus et je souhaite <b>uniquement</b> changer le marqueur de genre sur mon acte de naissance.   | <b>Consultez le Tableau A.</b>    |
| <b>3</b>                   | Je suis le ou les parents ou tuteurs légaux d'un enfant mineur (âgé de moins de 18 ans) et je souhaite modifier à la fois le marqueur de genre et le nom figurant sur son acte de naissance. | <b>Consultez le Tableau B.</b>    |
| <b>4</b>                   | Je suis le ou les parents ou tuteurs légaux d'un enfant mineur (âgé de moins de 18 ans) et je souhaite modifier <b>uniquement</b> le marqueur de genre figurant sur son acte de naissance.   | <b>Consultez le Tableau B.</b>    |

Si vous demandez une correction ou une modification de votre acte de naissance qui ne figure **pas** dans la liste ci-dessus, vous devez également remplir la demande de correction d'un acte de naissance de la ville de New York (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate) - vous trouverez le formulaire sur le site [on.nyc.gov/birthcertcorrect](https://on.nyc.gov/birthcertcorrect). Vous devez envoyer les deux demandes ensemble. Les frais de dossier non remboursables de 40 \$ ne sont appliqués qu'une seule fois et couvrent les modifications apportées à l'un des deux ou aux deux formulaires.

Notez que si l'hôpital a commis une erreur quant au genre indiqué sur l'acte de naissance au moment de la naissance, vous ne devez pas remplir ce formulaire. Remplissez plutôt la demande de correction d'un acte de naissance de la ville de New York (Application for the Correction of a NYC Birth Certificate) sur le site [on.nyc.gov/birthcertcorrect](https://on.nyc.gov/birthcertcorrect).

## Tableau A. Adulte changeant de marqueur de genre et/ou de nom sur son acte de naissance

| # | Cochez (✓)<br>la proposition qui<br>vous correspond.<br>(Pour votre<br>usage personnel<br>uniquement.) | Je suis la   | Je souhaite  | Que dois-je faire ?  |
|---|--|--|--|--|
| 1 | <input type="checkbox"/>   | Personne inscrite sur l'acte et âgée de 18 ans ou plus | Changer le marqueur de genre sur mon acte de naissance et changer légalement mon nom | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplissez les Sections un, deux, trois, quatre et six de la présente demande - voir les pages 5 à 8.</li> <li>• Soumettez les frais applicables - voir la page 8.</li> <li>• Signez la page 7 et faites authentifier la page 8 par un notaire.</li> <li>• Fournissez une copie d'une pièce d'identité avec photo valide et signée.</li> <li>• Obtenez une décision judiciaire certifiée de changement de nom. Si vous habitez New York, vous devez vous rendre au tribunal civil et demander un changement de nom légal. Si vous habitez en dehors de New York, adressez-vous au tribunal compétent de votre région et demandez un changement de nom légal. L'ordonnance certifiée de changement de nom légal doit indiquer le nom complet à la naissance, la date de naissance, le lieu de naissance et le numéro de l'acte.</li> <li>• Les noms et dates de naissance figurant sur les documents fournis doivent correspondre à ceux de l'acte de naissance et de la pièce d'identité avec photo. Si les noms sont différents, vous devez fournir des documents supplémentaires montrant comment le nom a été changé.</li> </ul> |
| 2 | <input type="checkbox"/>   | Personne inscrite sur l'acte et âgée de 18 ans ou plus | Changer <b>uniquement</b> le marqueur de genre sur mon acte de naissance             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplissez les Sections un, deux, trois, quatre et six de la présente demande - voir les pages 5 à 8.</li> <li>• Soumettez les frais applicables - voir la page 8.</li> <li>• Signez la page 7 et faites authentifier la page 8 par un notaire.</li> <li>• Fournissez une copie d'une pièce d'identité valide avec photo.</li> <li>• Les noms et dates de naissance figurant sur les documents fournis doivent correspondre à ceux de l'acte de naissance et de la pièce d'identité avec photo. Si les noms sont différents, vous devez fournir des documents supplémentaires montrant comment le nom a été changé.</li> </ul>  |

**Tableau B. Parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) changeant la mention du genre et/ou du nom sur l'acte de naissance de l'enfant**

| # | Cochez (✓)<br>la proposition qui vous correspond.<br>(Pour votre usage personnel uniquement.) | Je suis<br>le / Nous<br>sommes les  | Je souhaite<br>/ Nous<br>souhaitons  | Que dois-je / devons-nous faire ?   |
|---|---|---|--|---|
| 1 | <input type="checkbox"/>  | Parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) de l'enfant mineur (moins de 18 ans) figurant sur l'acte de naissance | Changer le marqueur de genre sur l'acte de naissance de mon enfant et changer légalement son nom | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplissez les Sections un, deux, trois, cinq et six de la présente demande - voir les pages 5 à 8.</li> <li>• Soumettez les frais applicables - voir la page 8.</li> <li>• Signez la page 7 et faites authentifier la page 8 par un notaire. Si les deux parents figurent sur l'acte de naissance, ils doivent tous deux signer.*</li> <li>• Fournissez des copies des pièces d'identité avec photo valides et signées du ou des parents ou tuteur(s) légal(aux).</li> <li>• Fournissez l'original de l'ordonnance de tutelle légale, <u>si vous êtes le ou les tuteurs légaux</u>.</li> <li>• Obtenez une décision judiciaire certifiée de changement de nom. Si vous habitez New York, vous devez vous rendre au tribunal civil et demander un changement de nom légal. Si vous habitez en dehors de New York, adressez-vous au tribunal compétent de votre région et demandez un changement de nom légal. L'ordonnance certifiée de changement de nom légal doit indiquer le nom complet à la naissance, la date de naissance, le lieu de naissance, le nom du ou des parents sur l'acte de naissance et le numéro de l'acte.</li> <li>• Les noms et dates de naissance figurant sur les documents fournis doivent correspondre à ceux de l'acte de naissance et de la pièce d'identité avec photo. Si les noms sont différents, vous devez fournir des documents supplémentaires montrant comment le nom a été changé.</li> </ul> |
| 2 | <input type="checkbox"/>  | Parent(s) ou tuteur(s) légal(aux) de l'enfant mineur (moins de 18 ans) figurant sur l'acte de naissance | Changer <b>uniquement</b> le marqueur de genre sur l'acte de naissance de mon enfant             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplissez les Sections un, deux, trois, cinq et six de la présente demande - voir les pages 5 à 8.</li> <li>• Soumettez les frais applicables - voir la page 8.</li> <li>• Signez la page 7 et faites authentifier la page 8 par un notaire. Si les deux parents figurent sur l'acte de naissance, ils doivent tous deux signer.*</li> <li>• Fournissez des copies des pièces d'identité avec photo valides et signées du ou des parents ou tuteur(s) légal(aux).</li> <li>• Fournissez l'original de l'ordonnance de tutelle légale, <u>si vous êtes le ou les tuteurs légaux</u>.</li> <li>• Les noms et dates de naissance figurant sur les documents fournis doivent correspondre à ceux de l'acte de naissance et de la pièce d'identité avec photo. Si les noms sont différents, vous devez fournir des documents supplémentaires montrant comment le nom a été changé.</li> </ul>  |

**\*Que faire si le deuxième parent est décédé ou si l'un des parents ne peut pas signer ?**

- Si le second parent est vivant, une décision de justice originale est nécessaire pour permettre à l'un des parents de signer pour le déclarant.
- Si le second parent est décédé en dehors de New York, fournissez un exemplaire original de son acte de décès.
- Si le second parent est décédé à New York (Manhattan, Queens, Brooklyn, Bronx, Staten Island), veuillez fournir un exemplaire de son acte de décès délivré par la ville de New York.

## Section un : Quel est votre nom ?

Notez que vous devez être âgé(e) d'au moins 18 ans. Écrivez lisiblement en caractères d'imprimerie à l'encre noire uniquement. Utilisez le nom qui figure actuellement sur votre pièce d'identité.

|                               |                           |                      |                      |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| PRÉNOM                        | DEUXIÈME PRÉNOM           | NOM DE FAMILLE       |                      |
| ADRESSE POSTALE               |                           |                      | NUMÉRO D'APPARTEMENT |
| VILLE                         | ÉTAT                      | CODE POSTAL          |                      |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PRINCIPAL | AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE | ADRESSE ÉLECTRONIQUE |                      |

Lien avec le demandeur/la demandeuse :  Moi-même  Mère/parent  Père/parent  Tuteur/tutrice légal(e)

Situation matrimoniale :  Célibataire/jamais marié(e)  Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf/Veuve  
 Pacsé(e)

## Section deux : Informations relatives à l'acte de naissance

Pour cette section, écrivez ce qui figure sur l'acte de naissance et que vous souhaitez corriger.

Numéro de l'acte de naissance (laissez vierge si vous ne le connaissez pas) : 1 5 6 —  —

Nom tel qu'il figure **actuellement** sur l'acte de naissance :

|        |                 |                |
|--------|-----------------|----------------|
| PRÉNOM | DEUXIÈME PRÉNOM | NOM DE FAMILLE |
|--------|-----------------|----------------|

Date de naissance figurant sur l'acte de naissance (mois/jour/année) :  /  /

Genre tel qu'il figure actuellement sur l'acte de naissance :  Masculin  Féminin  X\*

\*X est un genre qui n'est ni exclusivement masculin ni exclusivement féminin (c'est-à-dire, une identité de genre non binaire).

Nom de jeune fille de la mère tel qu'il figure actuellement sur l'acte de naissance :

|        |                |
|--------|----------------|
| PRÉNOM | NOM DE FAMILLE |
|--------|----------------|

Lieu de naissance tel qu'il figure actuellement sur l'acte de naissance (laissez vierge si vous ne le connaissez pas) :

|  |
|--|
| NOM DE L'HÔPITAL OU, DU CENTRE D'ACCOUCHEMENT OU, SI À DOMICILE, ADRESSE, VILLE, ÉTAT, CODE POSTAL |
|--|

### Section trois : Que souhaitez-vous changer ?

Utilisez une ligne par correction. Nous ne pouvons pas accepter un formulaire dont le texte est barré ou qui comporte du correcteur. En cas d'erreur, utilisez un nouveau formulaire de demande.

Avez-vous besoin d'une lettre attestant de l'authenticité de l'acte ? (Aucuns frais supplémentaires)

Oui  Non

| <b>Que souhaitez-vous changer ?</b> | <b>Qu'est-ce qui figure actuellement sur votre acte de naissance ?</b> | <b>Que devrait-il y figurer ?</b> |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Exemple : Marqueur de genre         | Exemple : Masculin   | Exemple : Féminin                 |
| Exemple : Prénom                    | Exemple : Michael  | Exemple : Jane                    |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |
|                                     |  |                                   |

**Section quatre : Signez votre demande**

Inscrivez votre nom complet ci-dessous si vous remplissez cette demande pour vous-même et que vous avez 18 ans ou plus. Si vous n'avez pas légalement changé de nom, utilisez le nom tel qu'il apparaît sur votre acte de naissance (prénom, deuxième prénom et nom de famille). Si vous avez légalement changé de nom, indiquez le nom figurant sur l'ordonnance du tribunal.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, atteste par la présente, sous peine de parjure, que la demande de  
Prénom, deuxième prénom et nom de famille

changement de marqueur de genre sur mon acte de naissance de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Masculin, Féminin ou X\* Masculin, Féminin ou X\*

visée à refléter ma véritable identité de genre et n'est pas effectuée à des fins frauduleuses.

\*X est un genre qui n'est ni exclusivement masculin ni exclusivement féminin (c'est-à-dire, une identité de genre non binaire).

**Vous devez signer ci-dessous (si vous avez 18 ans ou plus et que vous demandez la correction de votre propre acte de naissance) :**

|  |      |
|--|------|
| SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI REMPLIT CETTE DEMANDE | DATE |
|--|------|

**Si vous avez rempli la Section quatre, sautez la Section cinq et passez à la Section six.**

**Section cinq : Le ou les parents ou tuteurs légaux signent la demande pour un enfant de moins de 18 ans**

Inscrivez en caractères d'imprimerie les noms et prénoms (prénom, deuxième prénom et nom de famille) du ou des parents figurant sur l'acte de naissance de l'enfant. Si cette demande est remplie par le ou les tuteurs légaux de l'enfant, indiquez les noms et prénoms figurant sur l'ordonnance du tribunal de tutelle. Si vous changez également le nom de l'enfant, indiquez en caractères d'imprimerie le ou les noms complets du ou des parents ou tuteurs légaux tels qu'ils figurent sur l'ordonnance judiciaire de changement de nom légal. Si les deux parents figurent sur l'acte de naissance, les deux parents doivent signer cette demande.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_, atteste par la présente, sous peine  
Prénom, deuxième prénom et nom de famille de la mère/du parent ou tuteur(-trice) légal(e) Prénom, deuxième prénom et nom de famille du père/du parent ou tuteur(-trice) légal(e)

de parjure, que la demande de changement du marqueur de genre sur l'acte de naissance de mon enfant de \_\_\_\_\_  
Masculin, Féminin ou X\*

à \_\_\_\_\_ visée à refléter sa véritable identité de genre et n'est pas effectuée à des fins frauduleuses.  
Masculin, Féminin ou X\*

\*X est un genre qui n'est ni exclusivement masculin ni exclusivement féminin (c'est-à-dire, une identité de genre non binaire).

**Le ou les parents ou tuteurs légaux mentionnés ci-dessus doivent signer ci-dessous :**

|   |      |
|---|------|
| SIGNATURE DE LA MÈRE/DU PARENT OU TUTEUR(-TRICE) LÉGAL(E) | DATE |
| SIGNATURE DU PÈRE/DU PARENT OU TUTEUR(-TRICE) LÉGAL(E)    | DATE |

**Passez à la Section six.**

## Section six : Faites authentifier votre demande par un notaire

Cette demande doit être authentifiée par un notaire sur cette page.

À remplir par le notaire.

Cachet du notaire

État de \_\_\_\_\_

Comté de \_\_\_\_\_

Fait sous serment et signé devant moi :

ce \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du notaire

**Avertissement : il est interdit à quiconque de faire une déclaration fausse, erronée ou trompeuse ou d'imiter la signature d'une autre personne sur une demande qui doit être préparée conformément au Code de la santé de la ville de New York (New York City Health Code). Toute violation du Code de la santé sera passible d'une condamnation pour délit (NYC HEALTH CODE 3.19). La présentation de fausses pièces d'identité est un délit et les contrevenants s'exposent à des poursuites.**

### Explication des frais et comment soumettre votre demande

Pour effectuer ce changement, vous devez vous acquitter d'une taxe non remboursable de 40 \$ pour le traitement de la demande, plus 15 \$ par exemplaire pour chaque acte modifié.

Par exemple, le coût de la modification d'un acte de naissance et de la demande de deux exemplaires modifiés est de 70 \$ :  
Frais de traitement = 40 \$ + 30 \$ pour les deux actes = 70 \$ au total.

### Calculez le coût de votre demande

**Frais de traitement non remboursables : 40 \$**

Nombre d'actes de naissance modifiés demandés (maximum 3) : \_\_\_\_\_

Multiplié par **15 \$ pour chaque acte modifié est égal à** : \_\_\_\_\_ \$

Montant total joint : \_\_\_\_\_ \$

Veuillez libeller votre chèque ou votre mandat à l'ordre de : **NYC Department of Health and Mental Hygiene**. Aucun paiement en espèces ne sera accepté. Le service client en personne est disponible sur rendez-vous. Les clients en personne peuvent payer en utilisant une carte de crédit ou de débit, un chèque ou un mandat. Pour convenir d'un rendez-vous en personne, consultez le site [bit.ly/book-certificate-appointment](http://bit.ly/book-certificate-appointment).

Envoyez votre demande par courrier à l'adresse : NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit  
**Attention: Group A**  
125 Worth Street, Room 144, CN-4  
New York, NY 10013

Pour obtenir de l'aide concernant cette demande, appelez le **311** ou envoyez un courriel à l'adresse [tgnyc@health.nyc.gov](mailto:tgnyc@health.nyc.gov).