



# Affidavit d'identité de genre

Modification d'un acte de naissance du Vermont pour refléter l'identité de genre

## Informations sur le ou la demandeur(se)

Si le déclarant est âgé de moins de 16 ans, un parent ou un tuteur légal doit remplir ce formulaire.

Lien du/de la demandeur(se) avec la personne nommée sur l'acte de naissance :

Soi-même (âgé de 16 ans ou plus)     Parent d'un(e) demandeur(se) mineur(e)

Tuteur légal d'un(e) demandeur(se) mineur(e)

Nom légal actuel du/de la demandeur(se) : \_\_\_\_\_  
(Prénom) (Second prénom) (Nom de famille)

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
(Numéro et rue) (Ville/village) (État/pays) (Code postal)

Téléphone de jour : ( ) \_\_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_

## Informations du/de la demandeur(se) telles qu'elles figurent sur l'acte de naissance actuel :

Nom : \_\_\_\_\_  
(Prénom) (Second prénom) (Nom de famille)

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Ville ou village de naissance : \_\_\_\_\_  
(mm/jj/aaaa)

Je demande à ce que le sexe figurant sur l'acte de naissance susmentionné soit modifié.

Sexe figurant actuellement au registre :

Masculin     Féminin     X (Non-binaire)

Sexe qui devrait figurer :

Masculin     Féminin     X (Non-binaire)

## Attestation du/de la demandeur(se) : Signez de votre nom UNIQUEMENT en présence d'un notaire.

*J'atteste que cette demande a pour but d'affirmer mon identité de genre/l'identité de genre du déclarant, qui est différente du sexe indiqué sur le certificat de naissance actuel.*

► Signature du/de la demandeur(se) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_

**Notaire** : Signé et assermenté devant moi le : \_\_\_\_\_  
(Date)

► Signature du notaire : \_\_\_\_\_ État et comté de : \_\_\_\_\_

Numéro de commission : \_\_\_\_\_ Date d'expiration de la commission : \_\_\_\_\_

formulaire à  
l'adresse suivante: Vermont Department of Health  
Vital Records Office  
108 Cherry Street, PO Box 70  
Burlington, VT 05402

Pour obtenir une copie de l'acte de naissance modifié, une demande séparée et une taxe connexe sont nécessaires. Pour plus d'information, rendez-vous sur <http://www.healthvermont.gov/VitalRecords>