

---

**Comment faire une demande :**

- Par la poste: Bureau de l'état civil, C.P. 3000, Montague (Île-du-Prince-Édouard) COA 1R0
- En personne : 126, chemin Douses, Montague (Île-du-Prince-Édouard) ou 4<sup>e</sup> étage, immeuble Shaw, entrée nord, 95, rue Rochford, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard)

**Qui est admissible :**

- La personne faisant la demande doit être née à l'Île-du-Prince-Édouard.
- La personne faisant la demande doit être âgée d'au moins 12 ans.

**Documents requis :**

- Le formulaire de demande de changement de genre civil rempli par la personne faisant la demande (section 1).
- Une déclaration écrite de la personne faisant la demande qui confirme qu'elle a adopté le genre correspondant au changement qu'elle demande, qu'elle s'y identifie et qu'elle a l'intention de garder cette identité de genre (section 2).
- Une déclaration (section 3) d'un praticien confirmant que le genre civil demandé par la personne correspond bel et bien au genre auquel elle s'identifie.
- Une copie d'une pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement de la personne faisant la demande et de son ou ses parents, et une copie de la carte-santé de la personne faisant la demande.

**Renseignements importants :**

- La personne faisant la demande doit l'accompagner de tous les certificats de naissance lui ayant été délivrés puisqu'ils ne seront plus valides.
- Un tarif de 25 \$ s'applique lorsque vous faites changer le genre civil indiqué sur votre acte de naissance. Veuillez noter que ce tarif ne comprend pas la délivrance d'un nouveau certificat de naissance. Le coût d'un nouveau certificat de naissance est 25 \$ ou 35 \$ selon le type de certificat et les renseignements demandés.

**Nous joindre :****Adresse postale**

Bureau de l'état civil  
C.P. 3000  
Montague (Î.-P.-É.)  
COA 1R0

**Bureau**

126, ch. Douses  
Montague (Î.-P.-É.)  
COA 1R0  
ou  
4<sup>e</sup> étage, Shaw Nord  
95, rue Rochford  
Charlottetown (Î.-P.-É.)

**Coordonnées**

Téléphone : 902-838-0880  
Sans frais : 1-877-320-1253  
Télec. : 902-838-0883  
Courriel : [ysmontague@gov.pe.ca](mailto:ysmontague@gov.pe.ca)

**SECTION 1– Renseignements sur la naissance selon l’acte de naissance actuel (lettres moulées svp)**

Nom		
Prénom	Second prénom	Autres prénoms
Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Non-binaire <input type="checkbox"/>		
Date de naissance (MM-JJ-AAAA)	Lieu de naissance (Ville/localité)	Province <b>ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD</b>

**SECTION 1.1 – Renseignements sur la mère – Nom à la naissance (tel qu’indiqué sur son acte de naissance)**

Nom		
Prénom	Second prénom	Autres prénoms
Lieu de naissance (province)	Pays	

**Section 1.2 – Renseignements sur le père/autre parent – Si fournis dans l’acte de naissance**

Nom		
Prénom	Second prénom	Autres prénoms
Lieu de naissance (province)	Pays	

**SECTION 2.0 Déclaration écrite de la personne faisant la demande et de son ou ses parents**

Je, \_\_\_\_\_, déclare que :  
Nom complet en lettres moulées

1. Je fais la présente demande pour que mon genre civil soit changé sur mon certificat de naissance de l'Île-du-Prince-Édouard de :

Choisissez une réponse :

homme à femme       homme à non-binaire       non-binaire à homme

**ou**

femme à homme       femme à non-binaire       non-binaire à femme

2. J'ai adopté l'identité de genre à laquelle correspond le changement que je demande et je m'y identifie, et j'ai l'intention de garder cette identité de genre.

3. Nous comprenons que tous les certificats de naissance délivrés avant le changement de mon genre civil ne seront plus valides après le changement et qu'ils seront retournés au Bureau de l'état civil et annulés.

Nous avons joint tous les certificats de naissance de l'Île-du-Prince-Édouard ayant été délivrés.

**OU**

Nous n'avons pas de certificat de naissance de l'Île-du-Prince-Édouard.

4. Nous comprenons qu'utiliser un certificat de naissance annulé constitue une infraction.

Déclaration faite à

\_\_\_\_\_, dans la

province de \_\_\_\_\_

ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_.

Commissaire aux serments  
(Peut être signé devant témoin au Bureau de l'état civil)

**Notaire public – avec cachet**  
**(Si rempli à l'extérieur de l'Île-du-Prince-Édouard)**

_____ Commissaire/Notaire public
-------------------------------------

Signature de la personne et de son ou ses parents

_____ Mère	_____ Date
_____ Père/autre parent	_____ Date
_____ Mineur	_____ Date

### Section 3 – Déclaration écrite d'un praticien

La déclaration écrite du praticien confirme qu'il a traité ou évalué la personne faisant la demande ou eu une consultation avec elle, et que le genre civil demandé par la personne correspond au genre auquel elle s'identifie.

#### 3.1 Renseignements professionnels du praticien

Nom		
Prénom	Second prénom	
Adresse (numéro de rue ou Case Postale) Rue	Ville	
Province	Code postal	Téléphone

Je confirme que : Je suis un  praticien

Je suis enregistré et je pratique  à l'Île-du-Prince-Édouard  
 à l'extérieur de l'Île-du-Prince-Édouard

#### Section 3.2 Organisme de réglementation du praticien

Nom de l'organisme	
Adresse	
Numéro de certificat/permis/enregistrement	Téléphone

#### Section 3.3 Renseignements sur la naissance de la personne faisant la demande (en lettres moulées)

Nom légal actuel de la personne	Nom	Prénom(s)
Date de naissance (MM-JJ-AAAA)		

Je confirme que le genre civil apparaissant sur l'acte de naissance de la personne faisant la demande ne correspond pas à l'identité de genre de la personne et qu'elle demande que son genre civil sur son acte de naissance soit changer de :

(Cochez un réponse)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> homme à femme | <input type="checkbox"/> homme à non-binaire | <input type="checkbox"/> non-binaire à homme |
| <input type="checkbox"/> femme à homme | <input type="checkbox"/> femme à non-binaire | <input type="checkbox"/> non-binaire à femme |

\_\_\_\_\_  
Signature du praticien

\_\_\_\_\_  
Date

#### Section 4 – Adresse de la personne faisant la demande (lettres moulées)

Nom			
Prénom	Second prénom	Autres prénoms	
Adresse (numéro de rue ou case postale)			
Ville	Province/État	Pays	Code postal
Numéro de téléphone (le jour)		Courriel	

#### 4.1 Pièces d'identité exigées

Faites un  si la pièce est jointe

Pièce d'identité avec photo délivrée par le gouvernement (copie jointe au formulaire)	<input type="checkbox"/>
Carte-santé provinciale (copie jointe au formulaire)	<input type="checkbox"/>

#### 4.2 Type de certificat de naissance

	<input type="checkbox"/>	Tarif
Version courte du certificat de naissance (comprend le nom, le genre et le lieu et la date de naissance)	<input type="checkbox"/>	25 \$
Version longue du certificat de naissance (comprend la même information que la version courte ainsi que le nom et le lieu de naissance du ou des parents mentionnés sur l'acte).	<input type="checkbox"/>	35 \$

#### 4.3 Tarifs

Coût pour la modification (changement du genre civil sur l'acte)

Coût pour le nouveau certificat (25 \$ ou 35 \$)

**Paiement total dû**

25 \$

#### 4.4 Mode de paiement – cochez une boîte

Comptant <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 carte de crédit _____ Signature _____				