



**Formulaire d’attestation  
pour les parents ou les tuteurs légaux nommés d’un·e déclarant·e âgé·e de  
moins de 18 ans**

Utilisez ce formulaire pour affirmer et attester que l’indication du genre sur un acte de naissance doit être modifiée. Veuillez suivre les instructions ci-dessous. S’il manque des informations, le processus d’examen de la demande pourra être plus long.

1. Remplissez chaque ligne vierge. **Le formulaire doit être rempli en anglais, mais une traduction est aussi fournie uniquement à titre informatif.**
2. Signez le formulaire et faites-le authentifier par un clerc certificateur.
3. Envoyez les documents suivants en plus du formulaire d’attestation ou d’autoattestation signé et authentifié par clerc certificateur :
  - un [Formulaire de demande de correction d’un acte de naissance](#) dûment rempli — vous trouverez le formulaire à l’adresse [on.nyc.gov/birthcertcorrect](https://on.nyc.gov/birthcertcorrect) ;
  - un exemplaire signé d’une pièce d’identité en cours de validité avec photo ;
  - un chèque ou un mandat d’un montant de 55 \$ (40 \$ de frais de traitement plus 15 \$ de frais pour un nouveau certificat) à l’ordre de NYC Department of Health and Mental Hygiene.
4. Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et tous les documents demandés à :

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 bonne manière de remplir la demande, envoyez un courriel à [tgnyc@health.nyc.gov](mailto:tgnyc@health.nyc.gov).

**Remarque : la présente traduction est fournie uniquement à titre informatif. Veuillez remplir le formulaire anglais en anglais.**

**I. Coordonnées du parent ou du tuteur légal/de la tutrice légale 1 :**

_____	_____	_____
Prénom	Deuxième prénom	Nom
_____	_____	
Date de naissance	Rue, numéro d'appartement	
_____		
Ville	État	Code postal
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Lien avec le·la déclarant·e :</div>		_____
		Numéro de téléphone

**II. Coordonnées du parent ou du tuteur légal/de la tutrice légale 2 (le cas échéant) :**

_____	_____	_____
Prénom	Deuxième prénom	Nom
_____	_____	
Date de naissance	Rue, numéro d'appartement	
_____		
Ville	État	Code postal
_____		
Numéro de téléphone		

**III. Coordonnées du/de la déclarant·e/demandeur/demanderesse :**

_____	_____	_____
Prénom	Deuxième prénom	Nom
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Lien avec le la. déclarant·e :</div>		_____
		Date de naissance

*Suite à la page suivante.*

**IV. Attestation :**

Par la présente, je soussigné·e, \_\_\_\_\_,  
Parent ou tuteur légal/tutrice légale 1  
(nom en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_, atteste sous peine de parjure que la  
Parent ou tuteur légal/tutrice légale 2 (le cas échéant) :

demande de changement de l'indication du genre sur l'acte de naissance n° \_\_\_\_\_,

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, doit refléter la véritable identité de  
M, F ou X\* M, F ou X

genre du/de la déclarant·e et n'est pas effectuée à des fins frauduleuses.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur légal/de la tutrice légale 1

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur légal/de la tutrice légale 2, le cas échéant

\_\_\_\_\_  
Date

<b>To be completed by Notary</b>  State of _____  County of _____ Subscribed and sworn before me:  This _____ day of _____, 20_____  _____ Notary Public Signature	<b>Notary Public Seal</b>
--	---------------------------

**Avertissement : il est interdit à quiconque de faire une déclaration fautive, 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. Toute violation du Code de la santé sera passible d'une condamnation pour délit. (NYC HEALTH CODE 3.19).**

\*« M » représente le genre masculin, « F » représente le genre féminin et « X » représente un genre qui

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