



## **DÉSIGNATION DU SEXE SUR UN PERMIS DE CONDUIRE OU UNE CARTE D'IDENTITÉ**

### **PROCÉDURE DE MODIFICATION DE DÉSIGNATION DU SEXE SUR UN PERMIS DE CONDUIRE OU UNE CARTE D'IDENTITÉ**

Les personnes faisant une demande de changement de la désignation du sexe sur leur permis de conduire ou carte d'identité par rapport à celle qui figure sur leurs documents de preuve d'identité doivent :

- Remettre un permis de conduire ou une carte d'identité en cours de validité délivré(e) par l'État ;
- Remettre un formulaire de Désignation du sexe dûment rempli ; et
- S'acquitter des frais correspondants pour un nouveau permis de conduire ou un permis modifié. Une nouvelle photo d'identité du demandeur sera prise.

Les employés ne doivent pas demander d'informations complémentaires sur le sexe autres que celles requises sur les formulaires correspondants ou se renseigner sur les antécédents ou les dossiers médicaux privés du demandeur.

Les demandes de désignation du sexe doivent être remises aux responsables du centre de service du Service des Véhicules Motorisés (Department of Motor Vehicles [DMV]) jusqu'à ce que tous les employés du DMV aient pu recevoir une formation complète sur cette procédure.

### **CONFIDENTIALITÉ DES INFORMATIONS LIÉES À LA DÉSIGNATION DU SEXE**

Le Formulaire de désignation du sexe contient des renseignements médicaux d'ordre privé qui resteront confidentiels et seront protégés au titre des dispositions de la loi sur la vie privée des conducteurs, Driver Privacy Protection Act.

### **FAIRE CORRESPONDRE LES DONNÉES CONCERNANT LE SEXE À PARTIR D'AUTRES SOURCES**

Le DMV modifiera la désignation du sexe sur le permis de conduire ou la carte d'identité du demandeur si celui-ci remet un Formulaire de désignation du sexe dûment rempli. Il n'est nullement nécessaire que le demandeur ait fait modifier sa désignation du sexe sur d'autres pièces d'identité.

### **CHANGEMENT DE NOM**

Les changements de nom liés au sexe sont effectués sur remise des documents juridiques correspondants et doivent aussi être reportés sur la carte de Sécurité sociale.



## Formulaire de désignation de sexe



### PARTIE 1 : À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Nom de famille                      1<sup>er</sup> prénom                      2<sup>ème</sup> prénom                      Numéro de Sécurité sociale

Adresse physique                      Ville/État                      Code postal                      Numéro de permis de conduire/carte d'identité

Washington, D.C.

Je, \_\_\_\_\_ souhaite faire modifier le sexe sur mon  
(nom en caractères d'imprimerie)

permis de conduire ou ma carte d'identité pour y faire figurer :  
entourer une option :

**Masculin      Féminin**

J'atteste par la présente, sous peine de sanctions pénales, que cette demande de désignation du sexe est destinée à assurer que mon permis de conduire ou ma carte d'identité reflète correctement mon identité sexuelle et qu'elle n'est nullement destinée à des fins illicites ou frauduleuses.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### PARTIE 2 : À REMPLIR PAR UNE AUTORITÉ MÉDICALE OU DES SERVICES SOCIAUX

Nom de famille du praticien                      1<sup>er</sup> prénom du praticien                      Fonction

Nom de l'organisation du praticien (le cas échéant)

Adresse physique du praticien                      Ville                      État                      Code postal

N° de tél. du praticien                      Courriel du praticien                      Numéro de licence professionnelle ou de l'organisation du praticien

Je suis :

- Médecin
- Thérapeute ou conseiller agréé
- Travailleur/travailleuse ou assistant(e) social(e)
- Autre. Prière de préciser :

D'après mon avis professionnel, l'identité sexuelle du demandeur est  
(entourer une option) :

**Masculin      Féminin**

et devrait raisonnablement rester comme tel à l'avenir.

J'atteste par la présente, sous peine de sanctions pénales, que les informations qui précèdent sont exactes.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Toute personne utilisant un nom ou une adresse fictif(ve) et qui, en toute connaissance de cause, fait une fausse déclaration sur ce formulaire enfreint les lois de D.C. et est passible d'une amende pouvant atteindre 1 000 \$ ou de 180 jours d'emprisonnement ou les deux. (Code officiel de D.C. §22-2405).**

*Pour signaler un gaspillage, une fraude ou des abus par une agence ou un fonctionnaire du gouvernement de DC, prière d'appeler l'Inspecteur général de DC au 1-800-521-1639. Ver. 11/2006*