

Guide

Change of Sex Indicator – 15 Years of Age and Younger Form

How to apply

In person or by mail.

What is the purpose of this form?

Use this form to change the sex indicator on your Birth Certificate if you are 15 years of age and younger.

Who is eligible?

If you were born in Nova Scotia or have been ordinarily resident in Nova Scotia for at least three (3) months you are eligible to apply to have your sex indicator changed.

Required documents

- A completed application for a change of sex indicator.
- All Birth Certificates issued with the current sex indicator must be submitted with your change of sex application.
- If you were **born outside of Nova Scotia but within Canada**, you must submit an original Long Form Birth Certificate (stating names of your parents) from the province of birth, along with proof of residency.
- If you were **born outside of Canada** you will need to submit immigration documents that state the names of your parents, along with proof of residency.
- The written consent of every person who has legal custody of the applicant and/or who appears on the Birth Registration of the child who is 15 years of age and younger. A Judge of the Supreme Court of Nova Scotia may order consent be dispensed with, if it is in the interest of the child 15 years of age and younger to do so. All original court orders are to be included with the application.
- A written statement from the applicant that the applicant identifies with the gender identity that corresponds with the change requested (page 5).
- A written statement from a Physician or Psychologist: (Pages 5 and 6)
 - Who practices their profession in the Province; or where the applicant is habitually resident outside of the Province, who practices their profession outside of the Province.
 - That confirms they have treated or evaluated the applicant and that in their opinion the applicant has the capacity to make an informed decision about whether to make an application for a change of sex indicator.
 - That affirms the sex shown on the applicant's Birth Registration does not correspond with the applicant's gender identity.

Guide

Modification de la mention du sexe – 15 ans et moins

Comment présenter une demande

En personne ou par courrier

À quoi ce formulaire sert-il?

Utilisez ce formulaire pour modifier la mention du sexe sur votre certificat de naissance si vous avez 15 ans et moins.

Qui est admissible?

Si vous êtes né en Nouvelle-Écosse ou résidez de manière continue dans la province depuis au moins trois (3) mois, vous êtes admissible à présenter une demande de modification de la mention de votre sexe.

Documents exigés

- Demande de modification de la mention du sexe dûment remplie.
- Tous les certificats de naissance qui ont été délivrés et sur lesquels apparaît la mention du sexe actuelle doivent être soumis avec votre demande de changement de la mention du sexe.
- Si vous êtes **né à l'extérieur de la Nouvelle-Écosse, mais au Canada**, vous devez joindre votre certificat de naissance original en grand format (qui indique le nom de vos parents) ainsi qu'une preuve de résidence.
- Si vous êtes **né à l'extérieur du Canada**, vous devez présenter vos documents d'immigration indiquant les noms de vos parents, ainsi qu'une preuve de résidence.
- Consentement écrit de toute personne ayant la garde légale du demandeur et/ou dont le nom apparaît sur l'enregistrement de naissance de l'enfant de 15 ans et moins. Un juge de la Cour suprême de la Nouvelle-Écosse peut ordonner une dispense de consentement si cela est dans l'intérêt de l'enfant de 15 ans et moins. Toutes les ordonnances originales du tribunal doivent être jointes à la demande.
- Déclaration écrite du demandeur indiquant que celui-ci s'identifie à l'identité de genre correspondant au changement demandé (page 5).
- Déclaration écrite d'un médecin ou d'un psychologue indiquant : (pages 5 et 6)
 - qu'il exerce sa profession dans la province; ou, si le demandeur réside habituellement à l'extérieur de la province, qu'il exerce sa profession en dehors de la province;
 - qu'il confirme avoir traité ou évalué le demandeur et que, à son avis, le demandeur est en mesure de prendre une décision éclairée pour présenter une demande de modification de la mention du sexe;
 - qu'il confirme que le sexe indiqué sur l'enregistrement de naissance du demandeur ne correspond pas à l'identité de genre du demandeur.

Important information

- Complete the entire application so we can process your request as soon as possible.
- If documents submitted with the application are **in a language other than English or French**, you must submit an official translation from a certified translator.
- As part of this application process you may order new Birth Certificates if you were born in Nova Scotia.
- You have the option to not have the sex indicator shown on your Birth Certificate.
- No fee is charged when you change the sex indicator on your Birth Registration. For the first change of sex application, no fee is charged for one (1) replacement Birth Certificate, upon the return of any existing Birth Certificates.

Change of sex indicator

- A Nova Scotia Birth Certificate is an extract from the Birth Registration in Nova Scotia. Changing the sex indicator will update the Birth Registration. You will receive a Certificate of Change indicating the change of your sex indicator.
- For the sex indicator to not be displayed on a Birth Certificate, you will need to select that option every time a request for a Birth Certificate is made.
- **If you were not born in Nova Scotia** but have resided in Nova Scotia for at least three (3) months, you will receive a Certificate of Change indicating the change of your sex indicator.
- You may change the sex indicator to M, F or X.
- The "X" indicator is available to people who do not identify exclusively as male or female.

Disclaimer

The Government of Nova Scotia cannot guarantee that a Birth Certificate with a sex indicator of X or with no sex indicator displayed will be accepted by organizations in Nova Scotia or other provincial or federal organizations.

Privacy

The information on this form is collected under the authority of the Nova Scotia Vital Statistics Act, Chapter 494 (Revised Statutes of Nova Scotia 1989).

Important

- Veuillez remplir le formulaire dans son intégralité afin que nous puissions traiter votre demande le plus rapidement possible.
- Si les documents joints à la demande **ne sont pas en français ou en anglais**, vous devez joindre une traduction officielle faite par un traducteur agréé.
- Dans le cadre de la demande, vous pouvez commander de nouveaux certificats de naissance si vous êtes né en Nouvelle-Écosse.
- Vous pouvez choisir de ne pas avoir la mention de votre sexe sur votre certificat de naissance.
- Aucuns frais ne sont demandés pour la modification de la mention du sexe sur l'enregistrement de naissance. Pour la première demande de changement de la mention du sexe, aucuns frais ne sont demandés pour un (1) nouveau certificat de naissance, dès le renvoi de tous les certificats existants.

Changement de la mention du sexe

- Le certificat de naissance est un extrait de l'enregistrement de la naissance de chaque personne née en Nouvelle-Écosse. La modification de la mention du sexe entraînera la mise à jour de l'enregistrement de naissance, et vous recevrez un certificat de changement indiquant la modification de la mention du sexe.
- Pour que la mention du sexe n'apparaisse pas sur le certificat de naissance, vous devrez le préciser pour chaque nouvelle demande de certificat de naissance.
- **Si vous n'êtes pas né en Nouvelle-Écosse**, mais résidez de manière continue dans la province depuis au moins trois (3) mois, vous recevrez un certificat de changement indiquant le Vous pouvez changer la mention du sexe à M, F ou X.
- La lettre «X» est réservée aux personnes qui ne s'identifient pas exclusivement au sexe masculin ou féminin.

Avertissement

Le gouvernement de la Nouvelle-Écosse ne peut pas assurer que les certificats de naissance portant la mention de sexe X ou ne portant pas de mention du sexe seront acceptés par les organismes de la Nouvelle-Écosse ou par les organismes fédéraux.

Confidentialité

Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la loi sur les statistiques de l'état civil (*Vital Statistics Act*), Lois révisées de la Nouvelle-Écosse de 1989, chapitre 494.

Change of Sex Indicator 15 Years of Age and Younger

Modification de la mention du sexe 15 ans et moins

Print clearly in blue or black ink.

Écrire clairement à l'encre bleue ou noire.

Details of Birth as Registered		Détails de la naissance enregistrée	
1. Surname Nom de famille		2. First name Prénom	
3. Second name Deuxième prénom	4. All other given names in order Tous les autres prénoms, dans l'ordre		
5. Date of birth Date de naissance	Month (by name) Mois (en lettres)	Day Jour	Year Année
			6. Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X Sexe
7. Birth place: city/town, province/state, country Lieu de naissance : Ville/village, province/État, pays			

Mother/Parent		Mère / parent	
8. Surname at birth Nom de famille à la naissance		9. First name Prénom	
10. Second name Deuxième prénom	11. All other given names in order Tous les autres prénoms, dans l'ordre		
12. Birth place: city/town, province/state, country Lieu de naissance : Ville/village, province/État, pays			

Father/Parent		Père / parent	
Only complete if on the applicant's Birth Registration		Remplissez cette partie seulement si ces détails apparaissent sur l'enregistrement de naissance du demandeur.	
13. Surname at birth Nom de famille à la naissance		14. First name Prénom	
15. Second name Deuxième prénom	16. All other given names in order Tous les autres prénoms, dans l'ordre		
17. Birth place: city/town, province/state, country Lieu de naissance : Ville/village, province/État, pays			

Applicant Information		Adresse du demandeur	
18. Place of residence – residency address for the last three (3) months. Begin with your current civic address: street address, city/town, province/state, country Lieu de résidence – Adresse de résidence pour les trois (3) derniers mois. Commencez par votre adresse municipale : Numéro et rue, ville/village, province/État, pays		19. Postal code Code postal	
20. From De	Month (by name) Mois (en lettres)	Year Année	21. To À
			Month (by name) Mois (en lettres)
			Year Année
22. Place of residence – residency address for the last three (3) months. Civic address: street address, city/town, province/state, country Lieu de résidence – Adresse de résidence pour les trois (3) derniers mois. Adresse municipale : Numéro et rue, ville/village, province/État, pays		23. Postal code Code postal	



Applicant Information <small>continued</small>	Adresse du demandeur (suite)
24. From Month (by name) _____ Year _____ De Mois (en lettres) _____ Année _____	25. To Month (by name) _____ Year _____ À Mois (en lettres) _____ Année _____
26. Sex indicator change from: Changement de la mention du sexe de : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	shown on my current Birth Registration or immigration documents sur mon enregistrement de naissance actuel ou mes documents d'immigration
Sex indicator change to: Changement de la mention du sexe à : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	which is the gender with which I identify qui est le genre auquel je m'identifie

Consent for Change of Sex Indicator on Birth Registration	Consentement relatif à la modification de la mention du sexe sur l'enregistrement de la naissance
---	---

<p>The written consent of every person who has care and custody of a child aged 15 years and younger and/or is on the child's Birth Registration is required, unless dispensed with by the Court.</p>	<p>Est exigé le consentement écrit de toute personne ayant le soin et la garde d'un enfant âgé de 15 ans et moins et/ou dont le nom apparaît sur l'enregistrement de la naissance de l'enfant, sauf dispense accordée par le tribunal.</p>
I/We, Je/nous, _____ Surname Nom de famille	_____
_____	First and all other given names in order Premier prénom et tous les autres prénoms actuels, dans l'ordre
_____	_____
_____	First and all other given names in order Premier prénom et tous les autres prénoms actuels, dans l'ordre
_____	_____
the parent(s) or legal guardian(s) of: le ou les parents ou tuteurs légaux de : _____	_____
_____	Surname Nom de famille
_____	First and all other given names in order Premier prénom et tous les autres prénoms actuels, dans l'ordre
hereby give consent to the proposed change of sex indicator for my/our child's Birth Registration:	consens/consentons par la présente à la modification de la mention du sexe qui est proposée pour l'enregistrement de la naissance de mon/notre enfant :
From: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	To: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X
De : _____	À : _____
<ul style="list-style-type: none">I/We understand that all previously issued Birth Certificates for my/our child will no longer be valid upon completion of my/our child's change of sex indicator and that they will be cancelled.I/We understand that I/we must return all previously issued Birth Certificates.I/We understand that it is an offense for my/our child or anyone else to use any certificate that has been cancelled.	<ul style="list-style-type: none">Je/nous comprends/comprenons que tous les certificats de naissance délivrés antérieurement pour mon/notre enfant ne seront plus valables une fois la modification de la mention du sexe de mon/notre enfant effectuée et qu'ils seront annulés.Je/nous comprends/comprenons que je/nous dois/devons renvoyer tous les certificats de naissance qui ont été délivrés antérieurement.Je/nous comprends/comprenons que l'utilisation, par mon/notre enfant ou toute autre personne, d'un certificat annulé, constitue une infraction.
Signature of parent or legal guardian Signature du parent ou du tuteur légal _____	_____
Date (month by name, day, year) Date (jour, mois en lettres, année) _____	_____
Signature of parent or legal guardian Signature du parent ou du tuteur légal _____	_____
Date (month by name, day, year) Date (jour, mois en lettres, année) _____	_____

Written Statement by Applicant

Déclaration écrite du demandeur

I
Je

Surname
Nom de famille

First and all other given names in order
Premier prénom et tous les autres prénoms actuels, dans l'ordre

solemnly declare that:

- I make this application to change my sex indicator.
- I identify with the gender identity that corresponds with the requested change in sex indicator.
- I understand that all previously issued Nova Scotia Birth Certificates will no longer be valid upon the change of my sex indicator and that they will be cancelled.
- I understand that I must return all previously issued Birth Certificates.
- I understand that it is an offense for me or anyone else to use any certificate that has been cancelled.

déclare solennellement que :

- Je présente cette demande pour modifier la mention de mon sexe.
- Je m'identifie à l'identité de genre qui correspond au changement demandé en ce qui a trait à la mention du sexe.
- Je comprends que tous les certificats de naissance qui ont été délivrés antérieurement en Nouvelle-Écosse ne seront plus valables dès que la mention de mon sexe aura été modifiée, et qu'ils seront annulés.
- Je comprends que je dois renvoyer tous les certificats de naissance qui ont été délivrés antérieurement.
- Je comprends que l'utilisation, par moi ou une autre personne, d'un certificat annulé, constitue une infraction.

Signature of applicant
Signature du demandeur

Date (month by name, day, year)
Date (jour, mois en lettres, année)

Written Statement from Professional for Persons 15 Years of Age and Younger

Déclaration écrite d'un professionnel pour les personnes âgées de 15 ans et moins

27. Surname Nom de famille	28. First name Prénom	
29. Mailing address: PO box/rural route/street number and name, city/town, province/state, country Adresse postale : Case postale/route rurale/numéro et nom de rue, ville/village, province/État, pays		30. Postal code Code postal
31. Civic address (if different from above): street number and name, city/town, province/state, country Adresse municipale (si différente de celle ci-dessus) : Numéro et nom de rue, ville/village, province/État, pays		32. Postal code Code postal
33. Daytime contact number Numéro de téléphone de jour	34. Email address Courriel	
35. I hereby certify that I am a <input type="checkbox"/> Physician <input type="checkbox"/> Psychologist Je certifie par la présente que je suis <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Psychologue		
36. I am registered and practicing <input type="checkbox"/> in Nova Scotia <input type="checkbox"/> outside Nova Scotia Je suis inscrit et j'exerce <input type="checkbox"/> en Nouvelle-Écosse <input type="checkbox"/> à l'extérieur de la Nouvelle-Écosse		
37. Certificate/Licence/Registration Number: Numéro de certificat/permis/enregistrement :		

**Written Statement from Professional for
Persons 15 Years of Age and Younger**
continued

**Déclaration écrite d'un professionnel pour
les personnes âgées de 15 ans et moins (suite)**

Registering body		Organisme d'autorisation
38. Name of registering body: Nom de l'organisme d'autorisation :		
39. Mailing address: PO box/rural route/street number and name, city/town, province/state, country Adresse postale : Case postale/route rurale/numéro et nom de rue, ville/village, province/État, pays		40. Postal code Code postal
41. Civic address (if different from above): street number and name, city/town, province/state, country Adresse municipale (si différente de celle ci-dessus) : Numéro et nom de rue, ville/village, province/État, pays		42. Postal code Code postal
43. Daytime contact number Numéro de téléphone de jour		
44. I have treated and/or evaluated the applicant, whose current full legal name (surname, first, and all other given names in order) is: J'ai traité et/ou évalué le demandeur, dont le nom légal complet actuel (nom de famille, prénom et tous les autres prénoms, dans l'ordre) est :		

Written statement		Déclaration écrite		
45. Applicant's date of birth Date de naissance du demandeur	Month (by name) Mois (en toutes lettres)	Day Jour	Year Année	
46. It is my opinion the applicant has the capacity to make an informed decision about whether to make an application to request a change to the sex indicator on their Birth Registration. In my opinion the sex shown on the applicant's Birth Registration does not correspond with the applicant's gender identity. I support the applicant's request to change the sex indicator on their Birth Registration/for a Certificate of Change to change their sex indicator: From: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X De :		J'estime que le demandeur est en mesure de prendre une décision éclairée quant à la présentation d'une demande de modification de la mention de son sexe sur son enregistrement de naissance. À mon avis, le sexe indiqué sur l'enregistrement de naissance du demandeur ne correspond pas à l'identité de genre du demandeur. J'appuie sa demande de modification de la mention de son sexe sur son enregistrement de naissance et d'obtention d'un certificat de changement de son sexe : To: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X À :		
47. Signature Signature				
48. Date Date	Month (by name) Mois (en lettres)	Day Jour	Year Année	
Resources for professionals For additional resources, professionals may refer to the guidelines established by the World Professional Association for Transgender Health (WPATH), Standards of Care at www.wpath.org .		Ressources pour les professionnels Les professionnels peuvent consulter les lignes directrices établies par l'Association professionnelle mondiale pour la santé des personnes transgenres (<i>World Professional Association for Transgender Health</i>) – Standards de Soins www.wpath.org .		

File number (For Office Use Only)

Numéro de dossier (réservé à l'usage interne)

Order Form

Formulaire de commande

49. Surname Nom de famille	50. First name Prénom	
51. Mailing address: PO box/rural route/street number and name, city/town, province/state, country Adresse postale : Case postale/route rurale/numéro et nom de rue, ville/village, province/État, pays		52. Postal code Code postal
53. Applicant's daytime telephone number Numéro de téléphone de jour du demandeur	54. Applicant's email address Courriel du demandeur	

Certificates Requested

Certificats demandés

55. Indicate types and number of certificates requested: Veuillez indiquer le type et le nombre de certificats demandés :


Qty/Qté	Name Form/Formulaire	Nom
<input type="checkbox"/> _____	\$0.00* 0 \$* Replacement Short Form Birth Certificate Remplacement du certificat de naissance, abrégé	With sex indicator shown? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avec la mention de sexe indiquée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> _____	\$33.00* 33 \$ Additional Short Form Birth Certificate Certificat de naissance, abrégé supplémentaires	With sex indicator shown? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avec la mention de sexe indiquée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> _____	\$0.00* 0 \$* Replacement Long Form Birth Certificate Remplacement du certificat de naissance, détaillé	With sex indicator shown? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avec la mention de sexe indiquée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> _____	\$39.90* 39,90 \$* Additional Long Form Birth Certificate Certificat de naissance, détaillé supplémentaires	With sex indicator shown? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Avec la mention de sexe indiquée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> _____	\$18.65** 18,65\$** Additional Certificates of Change Certificats de changement supplémentaires	

* If you were **born in Nova Scotia**, when you change your sex indicator and you return all existing certificates you can apply for **one (1) replacement Birth Certificate (short form or long form)** at no charge. If you apply for additional Birth Certificates, you will be charged the regular fee.

* Si vous êtes **né en Nouvelle-Écosse**, vous pouvez demander gratuitement **un (1) nouveau certificat de naissance (abrégé ou détaillé)** quand vous modifiez la mention de votre sexe et renvoyez tous les certificats existants. Si vous demandez des certificats de naissance supplémentaires, les frais usuels vous seront demandés.

** If you were **born outside Nova Scotia**, when you change your sex indicator you will receive one (1) Certificate of Change at no charge. If you apply for additional Certificates of Change, you will be charged the regular fee.

** Si vous êtes **né en dehors de la Nouvelle-Écosse**, vous recevrez gratuitement un (1) certificat de changement lorsque vous modifierez la mention de votre sexe. Si vous demandez des certificats de changement supplémentaires, les frais usuels vous seront demandés.



Intentionally left blank
Page laissée blanche délibérément

File number (For Office Use Only)

Numéro de dossier (réservé à l'usage interne)

Payment Information

Certificats demandés

<p>56. Payment Type</p> <p><input type="checkbox"/> Cash (in person at counter only) Argent comptant (en personne au comptoir seulement)</p> <p><input type="checkbox"/> Debit card (in person at counter only) Carte de débit (en personne au comptoir seulement)</p> <p><input type="checkbox"/> Optional courier fee \$20.00 – This fee provides expedited shipping of certificate(s). The certificate processing time is not expedited. Messagerie, 20 \$ – Expédition plus rapide du ou des certificats si la personne le souhaite. Le délai de traitement du certificat n'est pas accéléré.</p>	<p>Mode de paiement</p> <p><input type="checkbox"/> Cheque Chèque</p> <p><input type="checkbox"/> Money order Mandat</p> <p><input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express</p>
--	--

57. Payor Information	Renseignements sur le payeur
Name as shown on credit card, debit card, cheque or money order Nom figurant sur la carte de crédit, la carte de débit, le chèque ou le mandat	
Mailing address (if different than applicant above) Adresse postale (si différente de celle du demandeur ci-dessus)	
Signature of payor Signature du payeur	

Credit card information to be removed as soon as the credit card payment is processed and the approval number received. L'information sur la carte de crédit doit être supprimée dès que le paiement est traité et le numéro d'approbation est reçu.

----- For Office Use Only -----

----- Réservé à l'usage interne -----

Credit Card Information

Information de carte de crédit

Do not provide credit card number and expiry date if payment is in person at counter	Veillez ne pas fournir le numéro de la carte de crédit et la date d'expiration si le paiement est fait en personne au comptoir.
Credit card number Numéro de carte de crédit	Expiry date Date d'expiration

Contact Information

Mailing address:

Vital Statistics
PO Box 157
Halifax, Nova Scotia
B3J 2M9 Canada

Or visit our office:

300 Horseshoe Lake Drive
Bayers Lake Business Park
Halifax, Nova Scotia
B3S 0B7 Canada

Enquiries:

Local: 902-424-4381
Toll Free: 1-877-848-2578 (Nova Scotia only)
Fax: 902-450-7313
E-mail: vstat@novascotia.ca

Hours:

8:30 am to 4:30 pm Monday to Friday, except holidays

Website:

novascotia.ca/vitalstats

Coordonnées

Adresse postale :

Bureau de l'état civil
C.P. 157
Halifax (Nouvelle-Écosse)
B3J 2M9 Canada

Où rendez-vous à notre bureau :

300 Horseshoe Lake Drive
Bayers Lake Business Park
Halifax (Nouvelle-Écosse)
B3S 0B7 Canada

Renseignements :

Local : 902-424-4381
Sans frais en Nouvelle-Écosse : 1-877-848-2578
Télécopieur : 902-450-7313
Courriel : vstat@novascotia.ca

Heures d'ouverture :

De 8 h 30 à 16 h 30 du lundi au vendredi, sauf les jours fériés.

Site Web :

novascotia.ca/vitalstats/fr