



# DEMANDE – IDENTIFICATEUR DE SEXE OU DE GENRE – ADULTE DE 16 ANS OU PLUS

Ce formulaire vous permet de demander qu'un identificateur de sexe ou de genre non soutenu par votre preuve de citoyenneté ou preuve du statut d'immigrant soit inscrit dans votre document de voyage. Ce formulaire doit être joint à la demande de document de voyage canadien.

## Section A | DEMANDE DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

### Renseignements personnels sur la personne requérante

|                |           |                                |
|----------------|-----------|--------------------------------|
| Nom de famille | Prénom(s) | Date de naissance (AAAA-MM-JJ) |
|----------------|-----------|--------------------------------|

1 | L'identificateur de sexe ou de genre qui figure sur ma preuve de citoyenneté ou ma preuve du statut d'immigrant est :

- F Féminin    M Masculin    X    Aucun (c. à d. champ vide)

2 | Je demande un document de voyage canadien avec l'identificateur de sexe ou de genre suivant :

- F Féminin    M Masculin    X Un autre genre

## Section B | CONFIRMATION

L'identificateur de sexe ou de genre de mon document de voyage ne sera peut-être pas reconnu universellement lors de l'entrée ou de la sortie par les autorités frontalières d'un autre pays.

Il m'incombe de me renseigner auprès de l'ambassade, du haut-commissariat ou du consulat des pays que je veux visiter, par lesquels je transiterai ou dans lesquels je prévois résider pour connaître les exigences d'entrée qui peuvent me concerner.

Des renseignements sont disponibles à : <https://voyage.gc.ca/>.

## Section C | SIGNATURE DE LA PERSONNE REQUÉRANTE

Je déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire sont véridiques. Je déclare avoir lu et compris le contenu de ce formulaire de demande et confirme que je demande l'identificateur choisi à la section A, question 2 ci-dessus.

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| <hr/>                               | <hr/>             |
| Signature de la personne requérante | Date (AAAA-MM-JJ) |