

**Déclaration du pédopsychiatre pour la modification de l'enregistrement du sexe dans les actes de l'état civil pour les mineurs dès l'âge de 16 ans (loi du 25 juin 2017<sup>1</sup>)**

Je, soussigné-e, pédopsychiatre, .....

.....(*nom et prénom(s) médecin*), déclare par la présente que

.....(*nom et prénom(s) du demandeur/ de la demandeuse*)

né-e à .....(*lieu de naissance*) le.....(*date*),

dispose d'une faculté de discernement suffisante pour avoir la conviction durable que le sexe mentionné dans son acte de naissance ne correspond pas à son identité de genre vécue intimement.

Fait à.....(*domicile*) le .....(*date*),

.....  
(*signature + cachet médecin*)

---

<sup>1</sup> Loi du 25 juin 2017 réformant des régimes relatifs aux personnes transgenres en ce qui concerne la mention d'une modification de l'enregistrement du sexe dans les actes de l'état civil et ses effets, M.B. 10 juillet 2017.