



TRIBUNAL DE CIRCUIT DE \_\_\_\_\_, MARYLAND

City/County  
Ville/Comté

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

Situé à \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Court Address  
Adresse du tribunal

Case No. \_\_\_\_\_  
N° de l'affaire \_\_\_\_\_

IN THE MATTER OF:  
DANS L'AFFAIRE DE :

Your current legal name  
Votre nom légal actuel

Address  
Adresse

City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

FOR JUDICIAL DECLARATION OF GENDER IDENTITY AS:  
POUR UNE DÉCLARATION JUDICIAIRE D'IDENTITÉ SEXUELLE EN TANT QUE :

Gender designation desired  
Désignation sexuelle souhaitée

### PETITION FOR JUDICIAL DECLARATION OF GENDER IDENTITY OF AN ADULT

WITH  WITHOUT A NAME CHANGE

### REQUÊTE POUR UNE DÉCLARATION JUDICIAIRE D'IDENTITÉ SEXUELLE D'UN ADULTE AVEC SANS CHANGEMENT DE NOM

(Md. Rule 15-902)

(Règle 15-902 du Maryland)

**NOTES:** Use this form to ask the court to issue an order designating (affirming) your gender identity.

**REMARQUES :** Utilisez ce formulaire pour demander au tribunal de rendre une ordonnance désignant (affirmant) votre identité sexuelle.

Your petition can include a request to change your name. If you *only* need an order changing your name, file a Petition for Change of Name of an Adult (CC-DR-060) instead.

Votre requête peut inclure une demande de changement de nom. Si vous souhaitez *uniquement* une ordonnance de changement de nom, déposez plutôt une Requête de changement de nom d'un adulte (CC-DR-060).

- File this petition in the county in which you live, carry on a regular business, work, habitually engage in a vocation, or where you were born.  
Déposez cette requête dans le comté dans lequel vous résidez, exercez une activité régulière, travaillez, exercez habituellement une profession ou où vous êtes né.
- Attach any documentation supporting your request.  
Joignez toute documentation à l'appui de votre demande.
- If you are asking for a judicial declaration of gender identity **with** a name change, attach a copy of your birth certificate or any other document(s) with your current name (e.g., driver's license, passport, court order for change of name, divorce decree restoring your former name, adoption decree).
- Si vous demandez une déclaration judiciaire d'identité sexuelle **avec** changement de nom, joignez une copie de votre acte de naissance ou tout autre document portant votre nom actuel (par exemple, permis de conduire, passeport, ordonnance du tribunal pour changement de nom, jugement de divorce rétablissant votre ancien nom, jugement d'adoption).

**Know before you file:****Avant de déposer votre dossier, sachez que :**

A court order is not necessary to update your gender marker on records with the Social Security Administration, Maryland Motor Vehicle Administration, Maryland Division of Vital Records (for your Maryland birth certificate), or the U.S. Department of State (for your passport). Talk to a lawyer about administrative options for updating these types of records.

Aucune ordonnance du tribunal n'est requise pour mettre à jour votre marqueur de genre dans les dossiers de l'Administration de sécurité sociale, de l'Administration des véhicules à moteur du Maryland, du Service des actes de l'état civil du Maryland (pour votre certificat de naissance du Maryland) ou du Département d'État des États-Unis (pour votre passeport). Consultez un avocat pour connaître les modalités administratives de la modification de ces types de dossiers.

I, \_\_\_\_\_, whose address is \_\_\_\_\_, whose telephone  
Your current name Address  
 number is \_\_\_\_\_, and whose e-mail address (if any) is \_\_\_\_\_ state that:  
Telephone number Your e-mail address

Je, \_\_\_\_\_, dont l'adresse est \_\_\_\_\_, dont le numéro de téléphone  
Votre nom actuel Adresse  
 est le \_\_\_\_\_, et dont l'adresse électronique (le cas échéant) est \_\_\_\_\_ déclare que :  
Numéro de téléphone Votre adresse d'e-mail

1. I was born on \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_.  
Date of birth City, state, county, country

Je suis né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.  
Date de naissance Ville, État, comté, pays

2. **Venue.** I am filing this petition in this county/Baltimore City because I: *(select one)*

**Lieu.** Je dépose cette pétition dans ce comté/la ville de Baltimore parce que : *(sélectionnez un seul choix)*

live here.

*j'y réside.*

carry on a regular business here.

*j'y exerce une activité régulière.*

work here.

*j'y travaille.*

habitually engage in a vocation here.

*j'y ai l'habitude d'exercer une profession.*

was born here.

*j'y suis né(e).*

3. I am requesting a court order declaring my gender identity as \_\_\_\_\_ because:  
Gender designation desired

Je demande une ordonnance du tribunal déclarant mon identité sexuelle en tant que \_\_\_\_\_  
 pour le motif suivant : Désignation sexuelle souhaitée

4. **Complete this section if you are also requesting a change of name.**

**Remplissez cette section si vous demandez également un changement de nom.**

a. The name I was given at birth is \_\_\_\_\_.  
Birth name

Mon nom de naissance est \_\_\_\_\_.  
Nom de naissance

**Attach a copy of your birth certificate or any other document(s) with your current name (e.g., driver's license, passport, court order for change of name, divorce decree restoring your former name, adoption decree).**

**Joignez une copie de votre acte de naissance ou tout autre document portant votre nom actuel (par exemple, permis de conduire, passeport, ordonnance du tribunal pour changement de nom, jugement de divorce rétablissant votre ancien nom, jugement d'adoption).**

- b. **Complete this section if it applies.**

**Remplissez cette section si elle s'applique.**

My name has been changed to the following since birth:

Depuis ma naissance, mon nom a été changé :

**(List any reasons why your name may have changed since birth, for example, adoption, marriage, etc.)**

**(Indiquez toutes les motifs pour lesquels votre nom a pu changer depuis votre naissance, par exemple adoption, mariage etc.)**

Name changed to:

Reason:

Nom changé en :

Motif :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

- c. I am requesting that my name be changed to \_\_\_\_\_ because:

Name you want to be known as

Je demande que mon nom soit changé en \_\_\_\_\_ parce que :

Nom que vous souhaitez prendre

- d. **Select one.**

**Sélectionnez une option :**

- I have never registered as a sexual offender in any state.

Je n'ai jamais été fiché(e) comme délinquant sexuel dans aucun État.

- I am registered or previously have been required to register as a sexual offender under the following name(s):

Je suis fiché(e) ou j'ai déjà été tenu(e) de m'inscrire en tant que délinquant sexuel sous le ou les noms suivants :

Name(s) (including any suffix):

State(s) where registration is/was required:

Nom(s) (incluant tout suffixe) :

État(s) où un fichage est/était requis :

_____	_____
_____	_____

5. My request(s) is/are not for any illegal or fraudulent purpose.

Ma ou mes demandes n'ont aucun but illégal ou frauduleux.

**FOR THESE REASONS, I request: (check all that apply)**

**AU VU DE CES MOTIFS, je demande : (cochez tout ce qui s'applique) :**

- the court issue an order declaring my gender identity as \_\_\_\_\_.

Gender designation desired

que le tribunal rende une ordonnance déclarant mon identité sexuelle en tant que \_\_\_\_\_.

Désignation sexuelle souhaitée

Case No. \_\_\_\_\_

N° de l'affaire \_\_\_\_\_

the court issue an order changing my name from:

\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Your current name Name you want to be known as

que le tribunal rende une ordonnance de changement de mon nom de :

\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Votre nom actuel Nom que vous souhaitez prendre

I, \_\_\_\_\_ solemnly affirm under the penalties of perjury, that the contents of this  
Your current name  
document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Je, \_\_\_\_\_ déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu de ce  
Votre nom actuel  
document est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes convictions, véridique.

\_\_\_\_\_  
Date  
Date

\_\_\_\_\_  
Petitioner Signature  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Address  
Adresse

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ville, État, Code postal

\_\_\_\_\_  
Telephone  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
E-mail  
E-mail