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 (article 135/1, § 10 de l'ancien Code civil)

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*)