

**Avant de remplir ce formulaire, lisez attentivement ce qui suit :**

Ce formulaire permet de demander les changements suivants :

- un changement de nom
- un changement de la mention du sexe

Vous pouvez nous envoyer ce formulaire en utilisant les services en ligne, accessibles sur notre site Web au [www.lautorite.qc.ca](http://www.lautorite.qc.ca) dans la section **Professionnels**. Choisissez l'onglet « Autres » dans le menu principal des services en ligne, cliquez sur la rubrique « Autres demandes » dans le sous-menu, puis sélectionnez « Demande de changement au dossier » dans le menu déroulant. Joignez le présent formulaire à la demande.

Nous vous informons que si vous refusez ou omettez de nous fournir les renseignements et/ou documents demandés, nous serons dans l'impossibilité de procéder au traitement de votre demande.

**Droits d'accès et de rectification**

Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou demander qu'ils soient rectifiés s'ils sont inexacts, incomplets ou équivoques, ou si leur collecte, leur communication ou leur conservation ne sont pas autorisées par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1. Pour toute question à ce sujet, nous vous invitons à consulter notre site Web à l'adresse suivante : [Accès à l'information | AMF \(lautorite.qc.ca\)](http://www.lautorite.qc.ca).

**PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION**

N° de client (10 chiffres)				
M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom		Nom	
Date de naissance	____ / ____ / ____ année    mois    jour			

**PARTIE 2 – MODIFICATIONS DEMANDÉES**
**SECTION A - CHANGEMENT DE NOM**

M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom		Nom	
Nouvelle signature				

**SECTION B - CHANGEMENT DE LA MENTION DU SEXE**

Mention du sexe demandée	Masculin <input type="checkbox"/>	Féminin <input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

**PARTIE 3 – PIÈCES JUSTIFICATIVES À TRANSMETTRE**

**SECTION A - CHANGEMENT DE NOM**

	PIÈCES JUSTIFICATIVES
<b>Changement de nom</b> (1 document requis)	<input type="checkbox"/> Certificat de changement de nom délivré par le Directeur de l'état civil du Québec ou par une autre autorité provinciale ou territoriale
<b>Assurance de responsabilité professionnelle</b> (1 document requis)  <i>* Seulement pour le représentant qui agit sans être employé, l'assurance de responsabilité professionnelle doit indiquer le nouveau nom de la personne.</i>	<input type="checkbox"/> Avenant à la police d'assurance de responsabilité professionnelle <input type="checkbox"/> Certificat d'assurance de responsabilité professionnelle <input type="checkbox"/> Contrat d'assurance de responsabilité professionnelle

**SECTION B - CHANGEMENT DE LA MENTION DU SEXE**

	PIÈCES JUSTIFICATIVES
<b>Changement de la mention du sexe</b> (1 document requis)	<input type="checkbox"/> Certificat de changement de la mention du sexe délivré par le Directeur de l'état civil du Québec ou par une autre autorité provinciale ou territoriale  <input type="checkbox"/> Certificat de changement de la mention du sexe et de nom délivré par le Directeur de l'état civil du Québec ou par une autre autorité provinciale ou territoriale

**PARTIE 4 – DROITS ET FRAIS EXIGIBLES PAR L'AUTORITÉ POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2024 AU 31 DÉCEMBRE 2024**

Le montant des frais est valable pour tous les changements demandés sur ce formulaire.

Frais d'étude de la demande	47,00 \$
<b>TOTAL</b>	<b>47,00 \$</b>

**PARTIE 5 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS**

**REPRÉSENTANT**

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et complets. Je déclare également utiliser mon nom tel qu'il est énoncé sur l'ensemble de mes preuves d'identité canadiennes valides.

M. <input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/>	Prénom	Nom
Signature		Date	____ / ____ / ____ année / mois / jour

