

**DRIVER LICENCE/GENERAL IDENTIFICATION CARD (GIC)  
CHANGE OF GENDER DESIGNATION  
CHANGEMENT DE LA MENTION DU SEXE SUR LE PERMIS  
DE CONDUIRE OU LA CARTE D'IDENTITÉ GÉNÉRALE (CIG)**

**APPLICANT  
DEMANDEUR<sup>1</sup>**

I, \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_  
 Je, \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
FULL LEGAL NAME-PLEASE PRINT  
NOM LÉGAL COMPLET EN LETTRES DÉTACHÉES YYYY-MM-DD  
AAAA-MM-JJ

Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
MAILING ADDRESS  
ADRESSE POSTALE

Yukon driver licence/GIC no.: \_\_\_\_\_, wish the designation of gender on my driver licence  
 Permis de conduire/CIG n° : \_\_\_\_\_, souhàite que la mention du sexe sur mon permis de  
 conduire ou sur ma CIG indique (cochez une case) :  Female  Male  
 Femme Homme

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF APPLICANT  
SIGNATURE DU DEMANDEUR DATE (YYYY-MM-DD)  
DATE (AAAA-MM-JJ)

Your personal information contained here is collected under Yukon's *Motor Vehicles Act*, RSY 2002, c.153 (as amended) ("MVA") in accordance with Yukon's *Access to Information and Protection of Privacy Act* RSY 2002, c. 1. (as amended). By providing the personal information contained herein you fully consent to such information being collected, used, stored, and disclosed for the purposes of: administering and enforcing the MVA; law enforcement purposes, including the investigation and enforcement of laws by other governments or law enforcement agencies; research and statistical analysis and policy planning and program activities by Government of Yukon. If you have any questions about the collection, use or disclosure of your personal information, please contact the Registrar of Motor Vehicles at Unit A, 2251 2nd Avenue Whitehorse, YT Y1A 5W1 or phone: (867) 667-5313, toll free within Yukon, 1-800-661-0408 ext. 5313.

*Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur les véhicules automobiles du Yukon, L.R.Y. 2002, ch.153 (dans sa version modifiée), et en conformité avec la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée du Yukon, L.R.Y. 2002, ch. 1 (dans sa version modifiée). En fournissant lesdits renseignements, vous consentez pleinement à leur collecte, utilisation, conservation et communication aux fins suivantes : application de la Loi sur les véhicules automobiles; exécution de la loi, y compris la tenue d'enquête et la mise en œuvre de lois par d'autres gouvernements ou organismes d'application de la loi; recherches et analyses statistiques ainsi que planification des politiques et des programmes et services par le gouvernement du Yukon. Veuillez adresser toute demande relative à la collecte, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels au registraire des véhicules automobiles, au 2251, 2<sup>e</sup> Avenue, porte A, Whitehorse (Yukon) Y1A 5W1, ou par téléphone, au 867-667-5313 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408, poste 5313.*

**SERVICE PROVIDER  
FOURNISSEUR DE SERVICES**

Name: \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_  
FULL LEGAL NAME-PLEASE PRINT  
NOM LÉGAL COMPLET EN LETTRES DÉTACHÉES

Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
MAILING ADDRESS  
ADRESSE POSTALE

I am a  Physician  Psychiatrist  Psychologist  Therapist/Counsellor  Nurse Practitioner  
 Je suis *médecin* *psychiatre* *psychologue* *thérapeute/conseiller* *infirmière praticienne*

Licence or professional certification #: \_\_\_\_\_  
 Permis d'exercice ou agrément professionnel n° : \_\_\_\_\_

In my professional opinion, the applicant's gender identity is (please check one):  Female  Male  
 Selon mon avis professionnel, l'identité de genre du demandeur est (cochez une case) : *Femme* *Homme*

and can reasonably be expected to continue as such in the foreseeable future.  
 Il est par ailleurs raisonnable de s'attendre à ce que cette situation reste inchangée dans un avenir prévisible.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF SERVICE PROVIDER  
SIGNATURE DU FOURNISSEUR DE SERVICES DATE (YYYY-MM-DD)  
DATE (AAAA-MM-JJ)