

**PARENTAL/GUARDIAN CONSENT TO
CHANGE OF GENDER DESIGNATION
CONSETEMENT DU PARENT OU DU TUTEUR À
UN CHANGEMENT DE LA MENTION DU SEXE**

**PARENT(S) AND/OR GUARDIAN(S) CONSENT
CONSETEMENT DU PARENT OU DU TUTEUR¹**

I, _____, give my consent to amend the gender on
Je, _____, *consens à la modification de la mention du sexe de*
FULL LEGAL NAME OF PARENT/GUARDIAN-PLEASE PRINT
NOM LÉGAL COMPLET DU PARENT/TUTEUR EN LETTRES DÉTACHÉES

_____’s driver licence and/or general identification card.
_____ *sur son permis de conduire ou sa carte d’identité générale.*
FULL LEGAL NAME OF APPLICANT-PLEASE PRINT
NOM LÉGAL COMPLET DU DEMANDEUR EN LETTRES DÉTACHÉES

MAILING ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN
ADRESSE POSTALE DU PARENT/TUTEUR

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN
SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

DATE SIGNED (YYYY-MM-DD)
SIGNÉ LE (AAAA-MM-JJ)

PHONE NUMBER OF PARENT/GUARDIAN
TÉLÉPHONE DU PARENT/TUTEUR

FULL LEGAL NAME OF WITNESS
NOM LÉGAL COMPLET DU TÉMOIN

DATE SIGNED (YYYY-MM-DD)
SIGNÉ LE (AAAA-MM-JJ)

SIGNATURE OF WITNESS
SIGNATURE DU TÉMOIN

MAILING ADDRESS OF WITNESS
ADRESSE POSTALE DU TÉMOIN

PHONE NUMBER OF WITNESS
TÉLÉPHONE DU TÉMOIN

RELATIONSHIP OF WITNESS TO PARENT/GUARDIAN
LIEN DU TÉMOIN AVEC LE PARENT/TUTEUR

**PARENT(S) AND/OR GUARDIAN(S) CONSENT
CONSETEMENT DU PARENT OU DU TUTEUR¹**

I, _____, give my consent to amend the gender on
Je, _____, *consens à la modification de la mention du sexe de*
FULL LEGAL NAME OF PARENT/GUARDIAN-PLEASE PRINT
NOM LÉGAL COMPLET DU PARENT/TUTEUR EN LETTRES DÉTACHÉES

_____’s driver licence and/or general identification card.
_____ *sur son permis de conduire ou sa carte d’identité générale.*
FULL LEGAL NAME OF APPLICANT-PLEASE PRINT
NOM LÉGAL COMPLET DU DEMANDEUR EN LETTRES DÉTACHÉES

MAILING ADDRESS OF PARENT/GUARDIAN
ADRESSE POSTALE DU PARENT/TUTEUR

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN
SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

DATE SIGNED (YYYY-MM-DD)
SIGNÉ LE (AAAA-MM-JJ)

PHONE NUMBER OF PARENT/GUARDIAN
TÉLÉPHONE DU PARENT/TUTEUR

FULL LEGAL NAME OF WITNESS
NOM LÉGAL COMPLET DU TÉMOIN

DATE SIGNED (YYYY-MM-DD)
SIGNÉ LE (AAAA-MM-JJ)

SIGNATURE OF WITNESS
SIGNATURE DU TÉMOIN

MAILING ADDRESS OF WITNESS
ADRESSE POSTALE DU TÉMOIN

PHONE NUMBER OF WITNESS
TÉLÉPHONE DU TÉMOIN

RELATIONSHIP OF WITNESS TO PARENT/GUARDIAN
LIEN DU TÉMOIN AVEC LE PARENT/TUTEUR

*Witness(es) must be at least 18 years of age and CANNOT be the applicant

*Le témoin doit avoir 18 ans révolus et NE PEUT PAS ÊTRE le demandeur.

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^e 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.