



PALPATION OU FOUILLE D'UNE PERSONNE TRANSIDENTITAIRE

Je soussigné.e :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Déclare que la mention « sexe » telle que mentionnée sur mon document d'identité, ne correspond pas à mon identité de genre.

C'est pourquoi je sollicite, dans la mesure du possible, que la palpation ou la fouille dont je fais l'objet soit réalisée par :

une femme

un homme

Date :/...../.....

Signature

Ce document édité par l'association FLAG! a vocation à faciliter l'information des policiers et gendarmes dans la conduite des mesures auxquelles vous êtes susceptible d'être soumis(e).

Il ne peut être assimilé à un document officiel du ministère de l'intérieur mais peut être présenté pour expliciter la situation particulière d'une personne transgenre aux policiers lors d'un contrôle conformément aux instructions suivantes :

** **Télégramme DGPN : DGPN\CAB\2019-289D** du 24 janvier 2019 du Directeur Général de la Police Nationale à DCSP – DCPJ – DCPAF – DCCRS – SCPTS – DRCPN – DCRFPN – IGPN - ENSP*

** **Note Préfecture de Police de Paris : 2019/016115** du 19 février 2019 du Directeur de la Sécurité de Proximité de l'Agglomération Parisienne*