



Demande au juge aux affaires familiales

(Articles 373-2 et suivants du Code Civil, articles 1070 et suivants, 1084, 1137 al.2 et suivants du Code de Procédure Civile)

Vous souhaitez obtenir la fixation ou la modification des conditions d'exercice de l'autorité parentale, du droit de visite et d'hébergement, de la pension alimentaire ou de la résidence habituelle de vos enfants.

Ce formulaire ne peut pas être utilisé pour demander le divorce ou la séparation de corps. Pour cela, vous devez vous rendre chez un avocat.

De même, les grands-parents qui souhaitent obtenir la fixation d'un droit de visite et d'hébergement doivent recourir aux services d'un avocat.

*Veillez, **avant de commencer** à remplir votre demande, **vous reporter à la notice.***

Votre identité :

Premier demandeur :

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance): _____

Votre nom d'usage (ex. nom d'épouse) _____

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance |__|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Votre adresse : _____

Code postal |__|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui non

si oui indiquez la date de la décision |__|_|_|_|_|_|_|_| ou la date à laquelle vous en avez fait la demande |__|_|_|_|_|_|_|_|

Second demandeur : (à n'utiliser que **si les 2 parents signent la demande** dans les autres cas, allez directement au paragraphe suivant)

Madame Monsieur

son nom (de naissance) : _____

son nom d'usage (ex. nom d'épouse) _____

ses prénoms : _____

son adresse (si elle est différente de celle mentionnée ci-dessus) : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____
Adresse courriel : _____@_____

Identité de l'autre partie (votre ex-conjoint, autre parent de l'enfant...) :

Madame Mademoiselle Monsieur

Son nom de famille (naissance) : _____

Son nom d'usage (ex : d'épouse) : _____

Son (ses) prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Adresse courriel : _____@_____

Les enfants pour lesquels vous faites la demande :

Si plus de trois de vos enfants sont concernés par la demande, veuillez photocopier cette page ou donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à celle-ci.

Nom du premier enfant : _____

Ses (ses) prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse actuelle : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

2^{ème} adresse, *uniquement en cas de résidence alternée* : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Nom du deuxième enfant : _____

Son (ses) prénom(s) : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

2^{ème} adresse, *uniquement en cas de résidence alternée* : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

Nom du troisième enfant : _____

Son (ses) prénom(s) : _____

Sa date et son lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à _____

Son adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

2^{ème} adresse, *uniquement en cas de résidence alternée* : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____ Pays : _____

(Si vous avez plus de trois enfants n'oubliez pas de joindre la page supplémentaire)

Votre situation :

► Etes-vous **divorcé(e) d'avec l'autre parent** ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date de la décision de divorce |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

et le tribunal qui l'a rendue _____

► Si **vous n'êtes pas divorcé(e) de l'autre parent**, veuillez indiquer éventuellement la date de votre séparation : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Une décision de justice a-t-elle déjà été rendue concernant vos enfants ? Oui non

► Par le juge aux affaires familiales Oui Non

À quelle date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| dans quel tribunal _____

► Par le juge des enfants : Oui Non

À quelle date |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| dans quel tribunal _____

► Autre cas, veuillez préciser : _____

Avez-vous rencontré un médiateur familial ? Oui non

Si oui, étiez-vous parvenu à un accord ? Oui non

Votre demande :

Vous demandez **au juge aux affaires familiales** du tribunal de grande instance de :

(Voir notice « à qui adresser votre demande »)

Code postal |_|_|_|_|_|_| Commune: _____

de fixer ou modifier les mesures concernant :

(Cocher la (les) case(s) utile(s))

1- l'autorité parentale :

Vous souhaitez que l'autorité parentale soit :

exercée en commun par les deux parents

exercée par la mère

exercée par le père

Autre demande _____

Si nécessaire vous pouvez préciser ci-dessous : _____

2- la résidence habituelle du ou des enfants :

Vous souhaitez qu'elle soit fixée :

Chez le père

Chez la mère

De manière alternée

3- le droit de visite et d'hébergement :

Pour le droit de visite et d'hébergement, vous souhaitez :

La mise en place d'un droit de visite et d'hébergement au profit :

du père de la mère

La modification du droit de visite et d'hébergement existant au profit :

du père de la mère

La suppression du droit de visite et d'hébergement existant au profit :

du père de la mère

Ce droit s'exercera de la manière suivante : _____

4- **la contribution à l'entretien et à l'éducation des enfants (pension alimentaire):**

Pour la contribution à l'entretien de(s) enfant(s), vous souhaitez :

La **fixation** d'une contribution à l'entretien de(s) enfant(s) qui sera mise à la charge :
 du père de la mère

d'un montant de _____ € (**par mois et par enfant**) pour les _____ (nombre d'enfants)

La **suppression** ou la **suspension**, de la contribution fixée, pendant _____ mois

La **modification** de la contribution qui est fixée aujourd'hui à la somme de _____ € **par enfant et par mois** et que **vous souhaiteriez voir désormais fixée à la somme de** _____ € **(par enfant et par mois).**

Autre _____

5- **la prestation compensatoire :**

Vous en demandez

La modification à compter du |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

la suppression de la rente à compter du |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

la suspension de la rente (précisez la période) _____

la diminution de la rente à la somme de _____ €

autre demande concernant la prestation compensatoire _____

6- **autre demande :** (précisez) _____

Motifs de votre demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande: _____

N'oubliez pas :

➤ **De joindre toutes les pièces justificatives** nécessaires ou obligatoires (*voir notice*)

Fait à: _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, prénoms: _____

Votre signature :

2^{ème} demandeur (signature si requête conjointe) :

Fait à: _____ **Le** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, prénoms: _____

Signature :