

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, une suppression ou une modification de la prestation compensatoire, pour ces procédures 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.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 50720 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
à _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@_____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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)

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

Si oui :

▶ 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 : _____

Votre demande :

Vous demandez **au juge aux affaires familiales 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 (indiquer le parent) _____

autre demande _____

Si nécessaire vous pouvez préciser ci-dessous : _____

2- **la résidence habituelle du ou des enfants :**

Vous souhaitez qu'elle soit fixée :

chez (indiquer le parent) _____

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 de :
(indiquer le parent) _____

la modification du droit de visite et d'hébergement existant au profit de :
(indiquer le parent) _____

la suppression du droit de visite et d'hébergement existant au profit de :
(indiquer le parent) _____

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 de :
(indiquer le parent) _____

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 diminution de la rente à la somme de _____ €
- autre demande concernant la prestation compensatoire _____

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

Motifs de la demande :

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

Tentative de résolution amiable du litige :

- J'ai entrepris des démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige :
 - ▶ j'ai adressé un courrier à l'autre partie en vue d'un accord
 - ▶ j'ai eu recours à un médiateur familial
 - ▶ Autre, précisez : _____
-

Je n'ai pas entrepris de démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige et je vous indique le motif : _____

Dans ce cas je suis informé que le juge pourra me proposer une mesure de médiation.

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Demandeur ou premier demandeur (si requête conjointe) :

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

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

Signature

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Second demandeur (si requête conjointe) :

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

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

Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.