



cerfa

N°11530*04

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 :

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance): _____

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

Vos prénoms : _____

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

Votre nationalité : _____ Votre profession : _____

Votre adresse : _____

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

Adresse courriel : _____ @ _____

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)

Madame Monsieur

Votre nom (de naissance): _____

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

Vos prénoms : _____

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

Votre nationalité : _____ Votre profession : _____

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

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

Adresse courriel : _____ @ _____

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 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Madame 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: _____

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 : _____

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 (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 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 la demande :

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

N'oubliez pas :

➤Tous les documents que vous produisez à l’appui de votre demande doivent être joints en autant de copies que de personnes dont vous demandez la convocation devant le juge (voir notice).

Tentative de résolution amiable du litige

- J'ai entrepris des démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige :
 - j'ai adressé(s) 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 concernant la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du tribunal

J'accepte que les avis utiles à la présente procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse suivante :

_____@_____

Je suis informé que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** par déclaration orale au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service.

J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé de réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

J'ai bien noté que je dois signaler au service saisi de mon affaire tout changement d'adresse de messagerie.

J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma boîte mail de manière durable. Dans ce cas, **je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.**

Article 748-8 du CPC : Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. **Ce consentement peut être révoqué à tout moment.****

* En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé de réception.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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

Fait à: _____ Le | | | | | | | | | |
Signature

Second demandeur (si requête conjointe) :

Votre consentement concernant la transmission par voie électronique des avis adressés par le greffe du tribunal

J'accepte que les avis utiles à la présente procédure me soient adressés par le greffe de la juridiction au moyen d'un courrier électronique à l'adresse suivante :

_____@_____

Je suis informé que mon consentement **peut être révoqué à tout moment** par déclaration orale au greffe de la juridiction saisie ou par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au même service.

J'ai bien noté qu'en cas de demande de révocation par lettre recommandée avec accusé de réception, ma révocation prendra effet à compter de la réception du courrier par le greffe.

J'ai bien noté que je dois signaler au service saisi de mon affaire tout changement d'adresse de messagerie.

J'ai bien noté que je dois signaler au même service toute circonstance ne me permettant pas de consulter ma boîte mail de manière durable. Dans ce cas, **je sais qu'il m'est recommandé de révoquer mon consentement.**

Article 748-8 du CPC : Par dérogation aux dispositions du présent titre, lorsqu'il est prévu qu'un avis est adressé par le greffe à une partie par tous moyens, il peut lui être envoyé au moyen d'un courrier électronique ou d'un message écrit, transmis, selon le cas, à l'adresse électronique ou au numéro de téléphone qu'elle a préalablement déclaré à cette fin à la juridiction.

*Cette déclaration préalable mentionne le consentement de cette partie à l'utilisation de la voie électronique ou du message écrit transmis au numéro de téléphone, pour les avis du greffe transmis dans l'instance en cours, à charge pour elle de signaler toute modification de son adresse électronique ou de son numéro de téléphone. **Ce consentement peut être révoqué à tout moment.****

* En cas de demande de révocation, vous pouvez télécharger et imprimer le formulaire de « Consentement à la transmission par voie électronique des avis du greffe » dans l'onglet droit et démarche formulaire pour les particuliers, action en justice (<http://www.vos-droits.justice.gouv.fr/>) ou retirer ce formulaire au greffe de la juridiction que vous avez saisie. Ce formulaire, téléchargé et rempli par vos soins, pourra être déposé au greffe ou adressé au greffe par lettre recommandée avec accusé de réception.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ 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.