MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 11530*10

cerfa

# 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)

☐ 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 |__|__|__|__|__|__|__|__|

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

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

## Les enfants pour lesquels vous faites la demande :

*Si plus de trois 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 prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|___|

à _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

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

_____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

**Nom du deuxième enfant** : _____

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|___|

à _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

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

_____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

**Nom du troisième enfant** : _____

Ses prénoms : _____

Sa date et son lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|___|

à _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

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

_____

Complément d'adresse: _____

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.**

☐ **l'intermédiation financière par la CAF ou la caisse de la MSA**

☐ Autre _____

_____

_____

**5-**☐ **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.**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

***Demandeur ou premier demandeur (si requête conjointe) :***

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

**Fait à :** _____ **Le** I__I__I__I__I__I__I__I__I

**Signature**

***Second demandeur (si requête conjointe) :***

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

**Fait à :** _____ **Le** I__I__I__I__I__I__I__I__I

**Signature**

## Avis sur le consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

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".

**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.**