**C A N A D A C O U R S U P É R I E U R E**

(Chambre de la famille)

**PROVINCE DE QUÉBEC**

**DISTRICT DE DISTRICT**

NO :

**PRÉNOM DU PARENT 1, NOM DU PARENT 1,** résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

et

**PRÉNOM DU PARENT 2, NOM DU PARENT 2,** résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

et

**PRÉNOM DE L’ENFANT MAJEUR(E), NOM DE L’ENFANT MAJEUR(E),** résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District

Enfant majeur(e) mis(e)-en-cause

**TITRE (voir le guide pour savoir quel titre s’applique à votre situation)**

Au soutien de leur demande, les parties déclarent ce qui suit :

1. Les parties sont séparées OU divorcées depuis année de divorce ou de séparation et sont situation familiale actuelle;
2. Les parties ont nombre d’enfants enfants ensemble :

* Prénom de l’enfant 1, Nom de l’enfant 1, de sexe sexe de l’enfant 1, né(e) le date de naissance de l’enfant 1 et âgé(e) de (âge)
* Prénom de l’enfant 2, Nom de l’enfant 2, de sexe sexe de l’enfant 2, né(e) le date de naissance de l’enfant 2 et âgé(e) de (âge)

(copies des certificats de naissance: **pièce P-1**);

1. Les parties ne sont pas visées OU sont visées par :

* Une ordonnance civile de protection prévue à l’article 509 du Code de procédure civile ou une demande relative à une telle ordonnance,
* Une ordonnance, une demande, une entente ou une décision relative à la protection de la jeunesse,
* Une ordonnance, un acte d’accusation, une promesse ou un engagement relatif à une question de nature criminelle.

(Si vous êtes dans l’une de ces situations, donnez des précisions et joignez les documents pertinents)

1. Le date du jugement concernant la pension alimentaire, un jugement concernant la pension alimentaire pour le bénéfice des enfants Prénom et nom de chaque enfant visé par la pension alimentaire a été rendu, tel qu’il appert de la copie du jugement (**pièce P-2**);
2. Ce jugement prévoyait le paiement d’une pension alimentaire de Montant de la pension alimentaire $ par mois. Selon le jugement, Prénom et nom du parent qui paie la pension alimentaire paie la pension alimentaire à Prénom et nom du parent qui reçoit la pension alimentaire. La pension alimentaire a été indexée chaque année;
3. Depuis le jugement du date du jugement concernant la pension alimentaire, des changements importants sont survenus;

**ENFANT MAJEUR(E) ET AUTONOME FINANCIÈREMENT**

1. L’enfant Prénom de l’enfant majeur autonome, Nom de l’enfant majeur autonome est désormais majeur(e) et autonome financièrement;
2. Détails concernant la situation actuelle de l’enfant majeur autonome (date à laquelle l’enfant est devenu autonome, revenus, source de revenus, logement, etc.);
3. Prénom et nom de chaque enfant (mineur et majeur) qui n’est pas encore autonome est OU sont toujours à la charge des parties;
4. Les parties et l’enfant Prénom de l’enfant majeur autonome, Nom de l’enfant majeur autonome ont signé un Consentement à jugement ils conviennent de réviser la pension alimentaire pour qu’elle couvre uniquement les besoins de Prénom et nom de chaque enfant (mineur et majeur) qui n’est pas encore autonome. Le Consentement est joint à cette demande comme **pièce P-3** et les parties demandent au tribunal de l’homologuer;
5. Les parties demandent donc au tribunal de réviser la pension alimentaire pour couvrir les besoins de Prénom et nom de chaque enfant (mineur et majeur) qui n’est pas encore autonome, et ce, à compter de Date choisie pour la révision de la pension alimentaire;

**POUR CES MOTIFS, PLAISE AU TRIBUNAL :**

**HOMOLOGUER** le Consentement à jugement signé le Date à laquelle le Consentement a été signé par les parties et l’enfant Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur;

1. **RÉVISER** la pension alimentaire pour couvrir les besoins de Prénom et nom de chaque enfant (mineur et majeur) qui n’est pas encore autonome, et ce, à compter de Date choisie pour la révision de la pension alimentaire;

**LE TOUT** sans frais.

Signé à Lieu de signature de la demande, le Date de signature de la demande

**Prénom du parent 1, Nom du parent 1**

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

**Prénom du parent 2, Nom du parent 2**

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° : | | |
| COUR SUPÉRIEURE, CHAMBRE FAMILIALE  DISTRICT DE DISTRICT | | |
| **Prénom du parent 1, Nom du parent 1**  Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint  et  **Prénom du parent 2, Nom du parent 2**  Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint  et  **Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur**  Enfant majeure mise-en-cause | | |
| **TITRE (voir le guide pour savoir quel titre s’applique à votre situation)** | | |
| ORIGINAL ou COPIE | | |
| Prénom du parent 1, Nom du parent 1  Adresse du parent 1  Courriel du parent 1  Numéro de téléphone du parent 1 | Prénom du parent 2, Nom du parent 2  Adresse du parent 2  Courriel du parent 2  Numéro de téléphone du parent 2 | Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur  Adresse de l’enfant majeur  Courriel de l’enfant majeur  Numéro de téléphone de l’enfant majeur |