**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**

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(E), NOM DE L’ENFANT MAJEUR(E)**

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

**DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA DEMANDERESSE CONJOINTE ou DU DEMANDEUR CONJOINT**

Je soussigné(e), Prénom du parent 1, Nom du parent 1, résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District, déclare solennellement ce qui suit :

1. Je suis la demanderesse conjointe OU le demandeur conjoint dans cette instance;
2. Mon enfant Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur est majeur(e) et autonome financièrement;
3. J’atteste que je ne suis pas visé(e) OU que je suis visée 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 relatifs à une question de nature criminelle;

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

1. Tous les faits allégués dans la demande conjointe sont vrais.

ET J’AI SIGNÉ,

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

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

Déclaré solennellement devant moi,

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 majeur(e) mis(e)-en-cause | | |
| **DÉCLARATION SOUS SERMENT DE LA DEMANDERESSE CONJOINTE ou DU DEMANDEUR CONJOINT** | | |
| 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 |

**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**

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(E), NOM DE L’ENFANT MAJEUR(E)**

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

**DÉCLARATION SOUS SERMENT DU DEMANDEUR CONJOINT ou DE LA DEMANDERESSE CONJOINTE**

Je soussigné(e), Prénom du parent 2, Nom du parent 2, résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District, déclare solennellement ce qui suit :

1. Je suis le demandeur conjoint OU la demanderesse conjointe dans cette instance;
2. Mon enfant Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur est majeur(e) et autonome financièrement;
3. J’atteste que je ne suis pas visé(e) OU que je suis visée 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 relatifs à une question de nature criminelle;

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

1. Tous les faits allégués dans la demande conjointe sont vrais.

ET J’AI SIGNÉ,

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

Demanderesse conjointe OU Demandeur conjoint

Déclaré solennellement devant moi,

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 majeur(e) mis(e)-en-cause | | |
| **DÉCLARATION SOUS SERMENT DU DEMANDEUR CONJOINT ou DE LA DEMANDERESSE CONJOINTE** | | |
| 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 |

**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**

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(E), NOM DE L’ENFANT MAJEUR(E)**

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

**DÉCLARATION SOUS SERMENT DE L’ENFANT MAJEUR(E) MIS(E)-EN-CAUSE**

Je soussigné(e), Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur, résidant au Numéro, Rue, Ville, province de Québec, Code postal, district judiciaire de District, déclare solennellement ce qui suit :

1. Je suis l’enfant majeur(e) mis(e)-en-cause dans la présente instance;
2. Je suis autonome financièrement. Mon revenu annuel s’élève à (revenu annuel de l’enfant majeur) $. Je suis d’accord de ne plus recevoir la pension alimentaire payable pour mon bénéfice et ce, à compter de Date choisie pour la fin de la pension alimentaire;
3. Tous les faits allégués dans la demande conjointe sont vrais.

ET J’AI SIGNÉ,

**Prénom de l’enfant majeur, Nom de l’enfant majeur**

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

Déclaré solennellement devant moi,

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 majeur(e) mis(e)-en-cause | | |
| **DÉCLARATION SOUS SERMENT DE L’ENFANT MAJEUR(E) MIS(E)-EN-CAUSE** | | |
| 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 |