

DÉCLARATION DU TEMPS DE GARDE ET DE PENSION ALIMENTAIRE

Monsieur

(Nom en lettre moulée)

(Adresse en lettre moulée)

Madame

(Nom en lettre moulée)

(Adresse en lettre moulée)

Nous affirmons avoir pris une entente à l'amiable concernant la garde partagée de nos enfants. Elle est prévue comme suit :

| Nom et prénom des enfants | Date de naissance | M | F | Âge de l'enfant | Temps garde père % | Temps garde mère % |
|---------------------------|-------------------|---|---|-----------------|--------------------|--------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Commentaire : _____

Pension alimentaire : Non

Oui

Inscrire le montant _____

Versée par _____

Reçue par _____

Engagement :

Le ou les signataires s'engage(nt) à aviser l'Office d'habitation du Sud des Appalaches de toutes les modifications pouvant affecter cette dite déclaration.

Convention signée à _____ le _____ 20 _____.

Signature des parties :

Signature (père) _____ Signature (mère) _____