

## 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)