

## FORMULAIRE DE SITUATION FAMILIALE MÈRE

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### NOMBRE D'ENFANTS

1

2

3

4

5

plus de 5

### ÉTAT CIVIL

Célibataire

Mariée

Conjointe de fait

Veuve

Séparée

Divorcée

Si vous avez coché «Conjointe de fait» :

Prénom et nom du conjoint : \_\_\_\_\_

Date de début de la cohabitation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### MODALITÉ DE LA GARDE

Garde partagée 50-50

Une fin de semaine sur deux

Garde complète

Autre : \_\_\_\_\_

### PENSION ALIMENTAIRE

Recevez-vous une pension alimentaire?

Oui

Non

Si oui, quel montant ?

\_\_\_\_\_

### ASSURANCES

Avez-vous une assurance qui couvre une partie des frais professionnels?

Oui

Non

Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_

Je confirme que **les renseignements ci-dessus sont exacts.**

Je suis consciente que **toute information erronée pourrait entraîner le refus de ma demande.**

\_\_\_\_\_  
Signature de la mère

\_\_\_\_\_  
Date

## FORMULAIRE DE SITUATION FAMILIALE PÈRE

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### NOMBRE D'ENFANTS

1

2

3

4

5

plus de 5

### ÉTAT CIVIL

Célibataire

Marié

Conjoint de fait

Veuf

Séparé

Divorcé

Si vous avez coché «Conjoint de fait» :

Prénom et nom de la conjointe : \_\_\_\_\_

Date de début de la cohabitation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### MODALITÉ DE LA GARDE

Garde partagée 50-50

Une fin de semaine sur deux

Garde complète

Autre : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PENSION ALIMENTAIRE

Recevez-vous une pension alimentaire?

Oui

Non

Si oui, quel montant ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ASSURANCES

Avez-vous une assurance qui couvre une partie des frais professionnels?

Oui

Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je confirme que **les renseignements ci-dessus sont exacts.**

Je suis conscient que **toute information erronée pourrait entraîner le refus de ma demande.**

\_\_\_\_\_  
Signature du père

\_\_\_\_\_  
Date