

1.  **Le défendeur/l'intimé réside au Canada, et je demande de pension alimentaire pour l'enfant/les enfants suivant(s) :**

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

- Seulement le montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices pour l'enfant nommé ci-dessus. Le formulaire E est joint.
- Des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant nommé ci-dessus en plus du montant pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices. Les formulaires F et I sont joints.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices en plus des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ci-dessus. Les formulaires E, F et I sont joints.

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

- Seulement le montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices pour l'enfant nommé ci-dessus. Le formulaire E est joint.
- Des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant nommé ci-dessus en plus du montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices. Les formulaires F et I sont joints.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices en plus des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ci-dessus. Les formulaires E, F et I sont joints.

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

- Seulement le montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices pour l'enfant nommé ci-dessus. Le formulaire E est joint.
- Des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant nommé ci-dessus en plus du montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices. Les formulaires F et I sont joints.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices en plus des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ci-dessus. Les formulaires E, F et I sont joints.

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

- Seulement le montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices pour l'enfant nommé ci-dessus. Le formulaire E est joint.

- Des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant nommé ci-dessus en plus du montant de pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices. Les formulaires F et I sont joints.
- Une pension alimentaire pour enfants d'un montant différent de la pension alimentaire pour enfants prévue dans la table des Lignes directrices en plus des dépenses spéciales ou extraordinaires pour l'enfant ci-dessus. Les formulaires E, F et I sont joints.

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

2.  **Le défendeur/l'intimé demeure à l'extérieur du Canada, et je présente une demande d'ordonnance alimentaire pour l'enfant/les enfants suivant(s), conformément à la loi applicable.**

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

**Nom** (prénom, deuxième prénom, nom de famille) : \_\_\_\_\_

**Date de naissance** (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

3.  Je demande au tribunal d'ordonner que le défendeur/l'intimé souscrive ou maintienne en vigueur une police d'assurance médicale pour l'enfant/les enfants.
- Je demande au tribunal d'ordonner que le défendeur/l'intimé souscrive ou maintienne en vigueur une police d'assurance dentaire pour l'enfant/les enfants.

4.  Je présente une demande d'ordonnance alimentaire pour enfants à compter de la date de la présente demande.
- Je présente une demande d'ordonnance alimentaire pour enfants rétroactive pour la période commençant à une date antérieure à la date de la présente demande \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ) (préciser la date antérieure) en plus de la pension alimentaire pour enfants.
- Je présente une demande d'ordonnance alimentaire pour enfants rétroactive pour la période allant de \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ) à \_\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ).

**NOTA :** Veuillez fournir les renseignements relatifs à chaque enfant pour expliquer les raisons de la demande d'ordonnance alimentaire pour enfant rétroactive et les raisons pour lesquelles la demande n'a pas été faite plus tôt.

[Empty box for additional documents]

Page(s) additionnelle(s) jointe(s)

Je joins le présent document à ma demande d'ordonnance alimentaire/demande de modification d'ordonnance alimentaire. Il fait partie des éléments de preuve présentés à l'appui de cette demande.

\_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur/requérant)