



TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DU  
HAINAUT

TRIBUNAL DE LA FAMILLE ET DE  
LA JEUNESSE

DOSSIER / R.G. .... / ..... /D

En cause de .....

Et de .....

Visé pour réception le

Le Greffier

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DU HAINAUT  
TRIBUNAL DE LA FAMILLE

Division de Charleroi

**DEMANDE DE CONCILIATION**

Art. 732 du C.J

**Art. 733 C.J – Il est dressé procès-verbal de la comparution en conciliation. Si un accord intervient, le procès-verbal en constate les termes et l'expédition est revêtue de la formule exécutoire.**

Adresse :

**Palais de Justice de Charleroi – Greffe du Tribunal de la Famille**  
Avenue Générale Michel, 2 Bte 1  
6000 CHARLEROI

Heures d'ouverture : de 08h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h00 (du lundi au vendredi)

Choisir l'option qui correspond à votre choix.

**A LA DEMANDE DE :**

Nom : .....  Madame  Monsieur  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Adresse : (rue et numéro) : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Téléphone : .....  
Avocat – Ayant pour conseil Maître .....

**ET A LA DEMANDE DE... : (si nécessaire – si deux personnes font la demande)**

Nom : .....  Madame  Monsieur  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Adresse : (rue et numéro) : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Téléphone : .....  
Avocat – Ayant pour conseil Maître .....

**AUTRE PARTIE :**

Nom : .....  Madame  Monsieur  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Adresse : (rue et numéro) : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Téléphone : ..... Email : .....  
Avocat – Ayant pour conseil Maître .....

**ET AUTRE PARTIE : (si nécessaire – si deux personnes sont concernées)**

Nom : .....  Madame  Monsieur  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
Adresse : (rue et numéro) : .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Téléphone : .....  
Avocat – Ayant pour conseil Maître .....

**L'ENFANT OU LES ENFANTS ISSUS DU COUPLE :**

**Enfant 1**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Domicilié(e) : .....

**Enfant 2**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Domicilié(e) : .....

**Enfant 3**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Domicilié(e) : .....

**Enfant 4**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Domicilié(e) : .....

**MODALITES D'HEBERGEMENT ACTUELLES :**

Y a-t-il une ou plusieurs décision(s) judiciaire(s) qui organisent les modalités d'hébergement de l'enfant ou des enfants chez chacun des parents ?      **OUI**      **NON**

Si **OUI** ... (cocher la/les décision(s) rendue(s))

**Ordonnance de référé** de (ville/lieu) : .....  
En date du : ..... Pouvez-vous en fournir copie ?     OUI     NON

**Ordonnance du juge de paix** de (ville/lieu) : .....  
En date du : ..... Pouvez-vous en fournir copie ?     OUI     NON

**Jugement du Tribunal de la Jeunesse** de (ville/lieu) : .....  
En date du : ..... Pouvez-vous en fournir copie ?     OUI     NON

**Jugement du tribunal de la Famille** de (ville/lieu) : .....  
En date du : ..... Pouvez-vous en fournir copie ?     OUI     NON

**Demande(s) :** *(cocher votre/vos choix)*

**A. AUTORITE PARENTALE**

- Conjointe (assurée par les deux parents)
- A attribuer exclusivement à Madame **ou** Monsieur : *(nom)* .....

Motif de cette demande : .....

.....

.....

**B. HEBERGEMENT PRINCIPAL**

- Hébergement **principal**
- Hébergement **secondaire** *(biffer les mentions inutiles)*
- un week-end sur deux, et pour la première fois le .....
  - les week-end des semaines  **paires** ou  **impaires** du calendrier
  - du vendredi à .....h..... / à la sortie de l'école
  - au dimanche à .....h..... / au lundi de la rentrée à l'école
  - chaque mercredi  les mercredis des semaines **paires**  les mercredis des semaines **impaires**
  - à partir  de 12h00  de la sortie de l'école
  - jusqu'à 18h00 le même jour  au jeudi à la rentrée de l'école

**Durant les congés de ... (DATES EXACTES A PRECISER)**

- Détente (anciennement Carnaval) :      DATE : du ..... Au .....
- Printemps (anciennement Pâques) :      DATE : du ..... Au .....
- Eté:      DATE : du ..... Au .....
- Automne (anciennement Toussaint) :      DATE : du ..... Au .....
- Hiver (anciennement Noël) :      DATE : du ..... Au .....

**AUTRE ARRANGEMENT** (à définir ci-dessous)



**E. CONTRIBUTION ALIMENTAIRE**

- Pas de demande
- La somme de ..... € / par mois et par enfant **est payée par**  Madame  Monsieur  
(Nom de partie qui paie) ..... **à**  Madame  Monsieur  
(Nom de la partie qui perçoit) .....
- **Indexation de la part contributive** (selon la formule du tribunal)  OUI  NON
- **Délégation de somme** à charge de tout tiers débiteurs du débiteur d'aliments (*en cas de non-paiement de la part contributive*)  OUI  NON

**F. PARTAGE DES FRAIS EXTRAORDINAIRES**

- Selon la formule habituelle du Tribunal

**Les frais extraordinaires** exposés par l'une ou l'autre des parties pour l'enfant commun seront supportés à concurrence de la moitié par chacune des parties, à dater de ce jour, sous les conditions et précisions suivantes :

*Sauf urgence ou nécessité avérées, ils feront (ou auront fait) l'objet d'un accord préalable des parties, cet accord pouvant être tacite et/ou déduit de l'absence de réaction à toute demande formulée de manière non ambiguë, notamment par courriel, au moins huit jours avant l'exposition de la dépense.*

*Sont considérés comme extraordinaires, sous déduction de toute prise en charge par une mutuelle ou une compagnie d'assurance :*

- *Les frais médicaux importants autres que ceux se rapportant à des soins normaux, tels que les frais d'hospitalisation, chirurgicaux, pharmaceutiques ou paramédicaux liés soit à une hospitalisation, soit à une maladie grave ou à un accident.*
- *Les frais relatifs à un séjour nécessité par l'état de santé de l'enfant ;*
- *Les frais de prothèse au sens large (lunettes, semelles orthopédiques, appareils orthodontiques) ;*
- *Les frais paramédicaux en cas de traitement de longue durée (logopédie, kinésithérapie, suivi psychologique,...) ;*

**Sont également considérés comme frais extraordinaires :**

- *Les voyages ou activités scolaires organisés par l'établissement fréquenté par l'enfant, qu'ils aient lieu en Belgique ou à l'étranger mais pour autant qu'ils entraînent au moins un délogement d'une nuitée ;*
- *Dans la cadre d'études supérieures, universitaires ou non, les frais de minerval et/ou achat de syllabus/livres, ainsi que les frais de kots (logement) éventuels, d'achats de matériel didactique coûteux (ordinateur, table de dessin,...) ou de matériel spécialisé.*

- *Les frais de stages linguistiques à l'étranger et d'activités parascolaires, sportives ou artistiques (cotisation, assurance annuelle, frais de cours, achat de matériel, frais de stage éventuel) ;*
- *Toute autre dépense importante, notamment vestimentaire, de loisir, de véhicule, à laquelle les parties conviendraient de reconnaître la qualification\* de « frais extraordinaires ».*

**Les décomptes de ces frais extraordinaires** seront établis trimestriellement (tous les 3 mois), le 31 mars, le 30 juin, le 30 septembre, et le 31 décembre de chaque année et payables, au besoin après compensation, dans les quinze jours de la transmission des pièces justificatives.

**AUTRE DETERMINATION des frais extraordinaires:**

**AUTRE PARTAGE :**    PERE ..... (nom/prénom) .....%  
                          MERE ..... (nom/prénom) .....%

■ **AUTRE DEMANDE EVENTUELLE**

**DATE DE LA DEMANDE DE CONCILIATION LE .....**

**Signature**



Nom/ Prénom : .....

**Signature**



Nom/ Prénom : .....

**Documents à joindre à la demande de conciliation  
(datant de moins de 15 jours lors du dépôt au greffe)**

1. Un **CERTIFICAT DE RESIDENCE** des **DEUX parties**
2. L'extrait d'**ACTE DE NAISSANCE** de l'(des) **enfant(s)**

**La présente demande de conciliation est à adresser en un seul exemplaire au greffe du Tribunal de la Famille de Charleroi.**