

## 1. Renseignements généraux concernant le membre

Nom _____	Téléphone	résidence	_____										
Prénom _____		travail	_____										
Adresse _____			] [ • ☞										
_____		Établissement	_____										
		Numéro d'assurance sociale	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

## 2. Renseignements généraux concernant le conjoint

Nom _____	Téléphone	résidence	_____										
Prénom _____		travail	_____										
Adresse _____			] [ • ☞										
_____		Numéro d'assurance sociale	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

## 3. Quelle est votre situation ?

- |   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Conjoints légaux en médiation                          | ⇒ | Remplir la section 4 |
| <input type="checkbox"/> Conjoints légaux ayant commencé des procédures légales | ⇒ | Remplir la section 5 |
| <input type="checkbox"/> Conjoints de fait en voie de séparation                | ⇒ | Remplir la section 6 |
| <input type="checkbox"/> Autre *  | ⇒ | Remplir la section 7 |

\* La catégorie « Autre » s'applique si votre situation ne correspond pas à l'une de celles déjà énumérées. Des frais de 200 \$ sont alors requis.

## 4. Conjoints légaux en médiation

### Section du médiateur :

_____	_____										
Prénom et nom du médiateur accrédité	Numéro d'accréditation du médiateur										
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Signature du médiateur	Date										

### Section des conjoints :

Nous attestons que la date de cessation de notre vie commune est le \_\_\_\_\_

_____	_____
Signature du membre	Signature du conjoint

### Documents requis :

- Certificat de naissance du membre
- Certificat de mariage, copie d'acte de mariage ou d'union civile

## 5. Conjoints légaux ayant commencé des procédures légales

La date d'introduction de l'instance (date où la demande est déposée à la cour) est le

### Documents requis :

Certificat de naissance du membre

Certificat de mariage, copie d'acte de mariage ou d'union civile

Photocopie de la procédure légale : requête en divorce, en séparation de corps, etc. (s'assurer que le numéro de la cause y figure)

## 6. Conjoints de fait en voie de séparation

Vous devez signer une attestation conjointe quant aux dates de début et de fin de votre vie maritale. Vous devez également fournir une preuve de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, si vous avez vécu maritalement entre un et trois ans. Enfin, le membre doit attester qu'il n'est pas marié (pas d'union précédente).

### Section des conjoints :

Nous attestons que la date du début de notre vie maritale est le

et que la date de fin est le

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

\_\_\_\_\_  
Signature du conjoint

### Section du membre :

J'atteste que je ne suis pas marié ni uni civilement à une autre personne.

\_\_\_\_\_  
Signature du membre

### Documents requis :

Certificat de naissance du membre

Certificat de naissance ou d'adoption d'un enfant, s'il y a lieu.

## 7. Autre

Date du début de votre union (pour les conjoints de fait seulement) :

Date de fin de vie commune (date à laquelle vos droits seront évalués) :

### Documents requis

Certificat de naissance du membre

Certificat de mariage, copie d'acte de mariage ou d'union civile (sauf pour les conjoints de fait)

### Frais

Des frais de 200 \$ sont requis. Vous devez faire votre chèque à l'ordre du Régime de retraite de l'Université du Québec.

## 8. Signature du requérant ou d'un représentant autorisé

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom du requérant

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

Date

**Veillez remplir, imprimer, signer et retourner ce formulaire à l'adresse ci-dessous.**