

Vous étiez : Cadre et VRP Non cadre Apprenti

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@_____

Votre numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Si vous êtes un : **mineur non émancipé** **majeur protégé** (tutelle, curatelle...)

Préciser l'identité de votre représentant légal : Tuteur Père ou mère

Nom de famille : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse: _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Assistance ou représentation :

Si vous êtes assisté(e) ou représenté(e), vous devez renseigner les rubriques ci-dessous.

Madame Monsieur Maître

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple: nom d'époux / d'épouse) : _____

Son prénom : _____

Sa qualité : avocat défenseur syndical salarié de la même branche d'activité
 conjoint partenaire de PACS concubin

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Son adresse électronique : _____@_____

Son numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Si vous bénéficiez de l'aide juridictionnelle : (joindre le cas échéant la décision à la présente requête)

Date de la demande |__|__|__|__|__|__|__|

Date de la décision |__|__|__|__|__|__|__| Taux : _____ %

N° de la décision (18 caractères) : _____

TGI dont elle émane : _____

- Administrateur judiciaire (le cas échéant pour un redressement ou une sauvegarde) Liquidateur amiable
 Maître (uniquement pour l'administrateur judiciaire) Madame Monsieur

Son nom : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

- Commissaire à l'exécution au plan,
 Mandataire judiciaire (s'il s'agit d'un redressement ou d'une liquidation judiciaire),

Maître (nom) : _____

Son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

UNEDIC/ A.G.S. C.G.E.A. : _____

Renseignements complémentaires :

Disposez-vous d'un contrat de travail écrit : Oui Non

Date du début d'exercice de vos fonctions : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de cessation de vos fonctions : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Motif du départ : _____

(démission, prise d'acte de rupture, licenciement, rupture conventionnelle...)

Demands :

Cocher les cases correspondant à votre demande en précisant vos réclamations. Pour les demandes chiffrées, indiquez le montant en brut pour les créances salariales. Si vous devez ajouter des demandes, vous pouvez utiliser les lignes « Autres demandes » ou les mentionner sur une feuille que vous joindrez à ce document.

Demands liées à la procédure :

Réinscription après Retrait du rôle Radiation Demande de relevé de caducité

Irrecevabilité

Rectification Omission Interprétation d'une décision en date du |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Liquidation de l'astreinte ordonnée par décision du : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tentative de résolution amiable du litige :

- J'ai entrepris des démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige :
- j'ai adressé un courrier à l'autre partie en vue d'un accord
 - j'ai eu recours à un médiateur familial
 - autre, précisez

Je n'ai pas entrepris de démarches en vue de parvenir à une résolution amiable du litige et je vous indique le motif : _____

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée. Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____
certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ Le 1____/____/____

Signature