



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

TRIBUNAL DE PREMIERE INSTANCE DE NOUMEA

TRIBUNAL DU TRAVAIL

rue de Metz -BP F4

98849 NOUMEA CEDEX

Tél : 27.93.80

courriel : tt-noumea@justice.fr

ASSIGNATION EN REFERE

**A Madame Le Juge des référés
du Tribunal du travail de Nouméa**

**L'AN DEUX MILLE VINGT QUATRE
ET LE**

A LA DEMANDE DE :

☐ Madame

☐ Monsieur

☐ Société

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom d'usage : _____

Date et lieu de naissance : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I à _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____

Code postal : I _ I _ I _ I _ I Commune : _____

Profession ou activité : _____

Votre adresse électronique :

_____@_____

Votre numéro de téléphone : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Êtes-vous bénéficiaire de l'aide judiciaire ? ☐ oui

☐ non

Si oui joindre la décision du Bureau d'Aide Judiciaire

Êtes-vous dans l'attente de la décision du Bureau Aide Judiciaire ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre le récépissé de dépôt

Assisté(e) de : _____

(Nom, prénom, adresse de l'avocat/du délégué syndical, du conjoint ou du salarié de la même branche d'activité)

J'AI, HUISSIER SOUSSIGNE

DONNE ASSIGNATION A :

☐ Personne physique : _____

Enseigne : _____

☐ Personne morale : _____ Code APE/NAF : _____

(Raison sociale et forme juridique)

Profession ou activité : _____

RCS ou RIDET n° : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____

Code postal : I _ I _ I _ I _ I _ I

Commune : _____

Nationalité : _____

Adresse électronique :

_____ @ _____

Téléphone : I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Si l'entreprise est en :

☐ liquidation judiciaire ☐ redressement judiciaire date de la décision : I _ I _ I _ I _ I _ I

☐ tribunal de commerce ☐ tribunal de grande instance ou première instance de : _____

☐ administrateur judiciaire ou/et ☐ mandataire liquidateur

Nom(s) : _____

Adresse : _____
Boîte postale : _____
Code postal : I _ I _ I _ I _ I _ I
Commune : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Date d'entrée dans l'entreprise : | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Contrat de travail écrit : ☐ OUI ☐ NON
Préciser le type de contrat :
Date de cessation des fonctions dans l'entreprise : . | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Motif du départ : _____
Dernier salaire brut : _____
Statut de : ☐ Cadre ☐ V.R.P. ☐ Salarié protégé
Licenciement économique : ☐ OUI ☐ NON
Convention collective applicable : _____
Effectif dans l'entreprise : ☐ moins de 11 salariés ☐ plus de 11 salariés

Où étant parlant à : « Voir modalités de remise en fin de l'acte »

D'avoir à comparaître devant Madame la Présidente du Tribunal du travail de Nouméa, statuant en matière de référé, au Palais de Justice de Nouméa, boulevard extérieur le :

DATE DE L'AUDIENCE ET L'HEURE

Vous devez comparaître à cette audience ou vous y faire représenter par un avocat. A défaut, vous vous exposeriez à ce qu'une ordonnance soit rendue à votre encontre sur les seuls éléments fournis par vos adversaires.

CHEFS DE DEMANDE

(Vos demandes doivent être impérativement chiffrées - précisez la nature et le montant en brut)

DEMANDES LIÉES AU CONTRAT DE TRAVAIL	MONTANT Brut
☐ Indemnité de licenciement	 FCFP
☐ Indemnité de préavis	 FCFP
☐ Requalification de CDD en CDI	 FCFP
☐ Indemnité pour licenciement sans cause réelle et sérieuse	 FCFP
☐ Dommages et intérêts pour rupture abusive du contrat de travail	 FCFP
☐ Dommages et intérêts pour rupture anticipée d'un CDD	 FCFP
☐ Indemnité pour non-respect de la procédure de licenciement	 FCFP
☐ Résiliation judiciaire du contrat : ☐ de travail ☐ d'apprentissage	
☐ Demande de nullité du licenciement ☐ Demande de réintégration	
☐ Autre demande (à préciser) :	 FCFP
SALAIRES OU INDEMNITÉS	
☐ Salaire demandé (brut) (préciser la période) :	 FCFP
☐ Rappel de salaire (brut) (préciser la période) :	 FCFP
☐ Heures supplémentaires (préciser la période) :	 FCFP
☐ Congés payés :	 FCFP
☐ Autre demande (à préciser) :	 FCFP

REMISE DE DOCUMENTS : Sous astreinte de : FCFP/jour ☐ Certificat de travail ☐ Bulletin(s) de paie	
---	--

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à _____ Le : _____

Signature :

Pour connaître l'état d'avancement de votre dossier, vous pourrez demander communication du tableau de suivi de l'affaire au Service d'Accueil Unique du Justiciable à l'adresse suivante : Tribunal de première instance de Nouméa –BP F4 - 98849 NOUMEA CEDEX ou à la section détachée de Koné, 30 rue Lucien Allard – 98860 KONE

PJ : vous pouvez exposer les faits sur une page annexe.