

## Requête aux fins de saisine du conseil de prud'hommes par un employeur

(Articles 57 du code de procédure civile et L. 1411-1 et suivants, R. 1452-1 et suivants du code du travail)

### **Ne pas remplir - Cadre réservé au conseil de prud'hommes**

**Numéro RG :**

**Requête reçue le :**

**Section :**

**Chambre :**

**Audience :**

Vous êtes employeur et vous souhaitez saisir le conseil de prud'hommes.

**Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52118 avant de remplir ce formulaire. Tout au long de la procédure, veillez à informer le greffe de la juridiction de toute modification à apporter aux informations vous concernant ci-dessous.**

### **Votre demande :**

Vous souhaitez être convoqué devant :

- le **bureau de conciliation et d'orientation**
- le **bureau de jugement** (pour les cas prévus par le code du travail)
- la **formation de référé**
- la **formation de procédure accélérée au fond** (article 1455-12 du code du travail)

Cette demande est faite devant le conseil de prud'hommes de : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà déposé un dossier concernant la même affaire devant ce conseil de prud'hommes ?

Oui       Non

Si oui, sous quel numéro a-t-il été enregistré : \_\_\_\_\_

### **Votre identité :**

**Si vous êtes une personne morale :**

Votre forme juridique (SA, SARL, SAS, SNC, EURL, Association,...) : \_\_\_\_\_

Votre dénomination : \_\_\_\_\_

L'adresse de votre siège social : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Le cas échéant veuillez préciser l'adresse de l'établissement où est accompli le travail :

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse: \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Représentant légal :

Madame  Monsieur

Nom et prénoms : \_\_\_\_\_

Qualité du représentant légal : \_\_\_\_\_

**Si vous êtes une personne physique :**

Madame  Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Vos date et lieu de naissance : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

à \_\_\_\_\_

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

Votre profession : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

**Personne physique ou morale, vous êtes invitée à communiquer les informations suivantes :**

Votre code IDCC : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Votre n°SIRET: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Votre convention ou accord collectif: \_\_\_\_\_

Votre activité principale : \_\_\_\_\_ Votre code APE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Votre adresse électronique : \_\_\_\_\_

Votre numéro de téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

## 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  
 conjoint     partenaire de PACS     concubin  
 membre de l'entreprise fondé de pouvoir ou habilité  
 employeur de la même branche d'activité

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) : \_\_\_\_\_

Tribunal de grande instance ou tribunal judiciaire dont elle émane : \_\_\_\_\_

A l'audience, pour suivre les débats et vous exprimer, avez-vous besoin de l'assistance d'un interprète :

Oui       Non

Si oui merci de préciser :

La langue étrangère souhaitée : \_\_\_\_\_

Langue des signes

## Identité de votre adversaire :

Madame       Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : \_\_\_\_\_

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

Ses prénoms : \_\_\_\_\_





Il est indispensable que vous indiquiez les pièces sur lesquelles se fondent votre demande :

### **BORDEREAU DES PIÈCES DE LA REQUÊTE**

Pièce n° 1 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 2 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 3 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 4 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 5 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 6 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 7 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 8 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 9 : \_\_\_\_\_

Pièce n° 10 : \_\_\_\_\_

Si le nombre de pièces est supérieur vous devez les numéroter à la suite en complétant la liste du présent bordereau sur papier libre qui devra être joint à la présente requête.

### **Indication sur les modalités de comparution devant la juridiction**

Vous, demandeur, devez comparaître à l'audience, à défaut votre requête peut être déclarée caduque.

Le défendeur, pour sa part, doit comparaître, sans quoi, vous pourriez obtenir qu'un jugement soit rendu à son encontre sur les seuls éléments fournis par vous (articles R. 1452-2 du code du travail, 54 et 57 du code de procédure civile)

Demandeur comme défendeur, vous devez comparaître en personne. Vous pouvez également vous faire assister ou représenter à l'audience, outre par un avocat, par :

1° Les salariés ou les employeurs appartenant à la même branche d'activité ;

2° Les défenseurs syndicaux ;

3° Votre conjoint, votre partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou votre concubin.

L'employeur peut également se faire assister ou représenter par un membre de l'entreprise ou de l'établissement fondé de pouvoir ou habilité à cet effet.

Le représentant, s'il n'est pas avocat, doit justifier d'un pouvoir spécial. Devant le bureau de conciliation et d'orientation, cet écrit doit l'autoriser à concilier au nom et pour le compte du mandant, et à prendre part aux mesures d'orientation.

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

Si 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" et le joindre à la présente requête.

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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

J'ai bien pris note que ma requête doit être accompagnée des pièces justifiant mes demandes et que je dois déposer au greffe la requête en autant d'exemplaires que d'adversaires outre un exemplaire pour le greffe (voir notice).

J'ai bien pris note que je dois adresser à mon (mes) adversaire(s) ces mêmes pièces accompagnées du bordereau avant la première séance ou audience. (voir notice).

Fait à : \_\_\_\_\_ Le 1\_ \_ \_ \_ \_

### Signature

(signature du demandeur, sauf si la saisine est faite par un avocat)