

Recours devant le juge en matière d'élections professionnelles (délégués du personnel et comité d'entreprise) et de désignation des représentants syndicaux

(Articles L. 2143-8, L. 2314-25, L.2314-32 et L..2316-9 du code du travail)

Vous souhaitez former une contestation relative à l'électorat, à l'éligibilité ou à la régularité des opérations électorales en matière d'élections professionnelles, ou encore une contestation relative à la désignation de représentants syndicaux.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52252 avant de remplir ce formulaire.

Votre ou vos identités :

Si vous êtes plus de deux demandeurs, veuillez donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à votre demande.

Premier demandeur :

► Vous êtes un particulier

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 (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

► Vous êtes une personne morale

Votre dénomination : _____

Nom du représentant légal : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

Deuxième demandeur :

► Vous êtes un particulier

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 (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

► Vous êtes une personne morale

Votre dénomination : _____

Nom du représentant légal : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_____| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |_____|

Identité des personnes à convoquer :

Si vous avez plus de quatre adversaires (défendeurs), veuillez donner les mêmes renseignements sur une feuille que vous joindrez à votre demande.

Si vous ne connaissez pas l'adresse personnelle du ou des salariés concernés par le litige, veuillez indiquer celle de l'entreprise.

► Premier défendeur :

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Ou s'il s'agit d'une personne morale :

Sa dénomination : _____

Nom de son représentant légal : _____

L'adresse de son siège social : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

► Deuxième défendeur :

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Ou s'il s'agit d'une personne morale :

Sa dénomination : _____

Nom de son représentant légal : _____

L'adresse de son siège social : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

► **Troisième défendeur :**

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Ou s'il s'agit d'une personne morale :

Sa dénomination : _____

Nom de son représentant légal : _____

L'adresse de son siège social : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

► **Quatrième défendeur :**

Madame Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

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

Ses prénoms : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Ou s'il s'agit d'une personne morale :

Sa dénomination : _____

Nom de son représentant légal : _____

L'adresse de son siège social : _____

Complément d'adresse : _____

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

Pays : _____

Votre demande :

Vous demandez **au juge** du tribunal judiciaire (incluant le tribunal de proximité) de :

Code postal | _ _ _ _ | Ville : _____

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :

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 | _ _ _ | | _ _ _ _ _ |

Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.