

**Demande de saisine du  
Conseil de  
Prud'hommes**

- Demande de convocation devant le bureau de conciliation**  
 **Saisine directe du bureau de jugement**  
 **Demande de convocation devant la formation de référé**

**Cadre réservé à l'administration**

N° R.G : .....  
Date d'audience :  Bureau de conciliation : .....  
 Bureau de jugement : .....  
 Audience de référé : .....  
Section : .....  
- Déposée le : .....  
- Récépissé remis le : .....  
- Réception le : .....

**Veillez écrire lisiblement**

**ATTENTION : Les indications suivies d'un \* sont OBLIGATOIRES à peine de NULLITÉ**

**DEMANDEUR:** (Vous-même) Etes-vous l'employeur :  OUI  NON (80 H)

**NOM\*** (en majuscule)  Mr  Mme : ..... **PRÉNOM\*** : .....

**Date et lieu de naissance\*** : ..... **Majeur :**  OUI  NON

**Nationalité\*** : ..... **Apprenti :**  OUI  NON (87)

**Profession \*** : ..... **Salarié protégé :**  OUI  NON (83)

Cadre  non cadre  VRP

**Adresse\*** : .....

**Code postal et ville :** ..... **Téléphone :** .....

**Lieu du travail :** .....

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

**Représentant du mineur :** (Nom, prénom, adresse du père, de la mère ou du tuteur) : .....

**DÉFENDEUR :** (Société ou personne physique contre laquelle la demande est formée  
- Informations éventuellement indiquées sur bulletin de salaire)

**SOCIÉTÉ\*** (Raison sociale-Dénomination\*) : .....

**Forme juridique\*** :  S.A  S.A.R.L  S.A.S  S.N.C  E.U.R.L  Association

**CODE A.P.E :** .....

**Adresse du siège social\*** : .....

**Représentant légal\*** : .....

**Personne physique** ..... **CODE A.P.E :** .....

**NOM \*** (en majuscule)  Mr  Mme : ..... **Prénom\*** : .....

**Activité principale\*** : .....

**Adresse\*** : .....

**En cas de**  **REDRESSEMENT** ou de  **LIQUIDATION JUDICIAIRE** (cochez la case correspondante).

Décision du Tribunal de Commerce ou de Grande Instance de : ..... en date du : .....

**ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE\*** OU  **MANDATAIRE LIQUIDATEUR\***

**NOM\*** : .....

**Adresse\*** : .....

**REPRÉSENTANT DES CRÉANCIERS\*** : **NOM\*** : .....

**Adresse\*** : .....

**UNEDIC / A.G.S C.G.E.A \*** : .....

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :**

Date d'entrée dans l'entreprise : ..... Contrat de travail écrit :  OUI  NON

Date de cessation des fonctions : ..... Motifs du départ : .....

Dernier salaire brut : ..... Moyenne des trois derniers mois de salaire : .....

Convention Collective applicable : ..... Nombre de salariés :  moins de 10  plus de 10

