



## Déclaration au greffe du tribunal d'instance

### MESURE DE L'AUDIENGE DES ORGANISATIONS SYNDICALES DANS LES TRÈS PETITES ENTREPRISES

(Articles R 2122-26 à R 2122-98 du code du travail)

#### 1- Votre identité (demandeur)

Madame  Monsieur

Votre nom de famille : \_\_\_\_\_

Votre nom d'usage ( ex : d'époux(se)) : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à : \_\_\_\_\_

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

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

Votre nationalité : \_\_\_\_\_

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

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

Votre adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Votre numéro de télécopie |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Votre qualité pour agir :

électeur ;  représentant d'un électeur<sup>1</sup> ;  mandataire d'une organisation syndicale<sup>2</sup>

#### Si vous représentez un électeur, vous êtes :

son conjoint ;  son concubin ou partenaire de pacs ;  son parent ou allié en ligne direct ;

autre (précisez) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> N'oubliez pas de joindre à la présente déclaration un pouvoir spécial qui vous donne qualité pour représenter l'électeur en question au cours de la procédure.

<sup>2</sup> N'oubliez pas de joindre à la présente déclaration une copie du mandat vous donnant pouvoir signé de l'organisation syndicale .

**veuillez indiquer concernant l'électeur que vous représentez :**

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son d'usage (ex : d'époux(se)) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Ses date et lieu de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| à \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

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

Sa profession : \_\_\_\_\_

Sa nationalité : \_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Si vous représentez une organisation syndicale veuillez indiquer la concernant :**

sa forme : \_\_\_\_\_

sa dénomination : \_\_\_\_\_

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

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

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2- Identité de la DIRECCTE concernée**

Sa dénomination : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

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

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**3- Identité(s) d'une ou plusieurs parties supplémentaires**

**PARTIE 1 :**

► Si votre demande concerne une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :

Madame

Monsieur

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage ( ex : d'époux(se)) : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

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

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

► **Si votre demande concerne une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :**

Sa dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

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

Son numéro de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**PARTIE 2 :**

► **Si votre demande concerne une personne physique, remplissez les rubriques suivantes :**

Madame  Monsieur

Son nom de famille : \_\_\_\_\_

Son nom d'usage ( ex : d'époux(se)): \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

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

Son numéro de téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

► **Si votre demande concerne une personne morale, remplissez les rubriques suivantes :**

Sa dénomination : \_\_\_\_\_

Représentée par : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

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

Son numéro de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Son adresse courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Son numéro de télécopie |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

*Si votre demande concerne plus de 2 parties supplémentaires veuillez indiquer les renseignements relatifs à leur identité sur une feuille libre que vous joindrez à la présente déclaration.*

#### **4- Votre demande**

**Vous contestez l'établissement de la liste électorale et vous demandez au juge d'instance :**

votre inscription sur la liste électorale ;

votre radiation de la liste électorale ;

- la modification de votre inscription sur la liste électorale, précisez la modification demandée : \_\_\_\_\_
- l'inscription sur la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la radiation de la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la modification de l'inscription sur la liste électorale de la ou des parties supplémentaires indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration, précisez la modification demandée : \_\_\_\_\_

**Vous contestez la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) et vous demandez au juge d'instance :**

- l'enregistrement de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- le rejet de l'enregistrement de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration ;
- la modification de la candidature d'une ou plusieurs organisation(s) syndicale(s) indiquée(s) au paragraphe 3 de la présente déclaration , précisez la modification demandée : \_\_\_\_\_

**Vous contestez la régularité des opérations de vote et vous demandez au juge d'instance :**

- l'annulation totale des élections concernées ;
- l'annulation partielle des élections concernées.

**Fait à :**

**Le :**

**Votre signature :**

➤ Si vous êtes tenu au paiement des timbres fiscaux de 35€ n'omettez pas de les coller ci-dessous ou de joindre la preuve d'achat du timbre dématérialisé.

**COLLER ICI LES TIMBRES**

**OU JOINDRE A VOTRE DEMANDE LA PREUVE D'ACHAT DU TIMBRE DÉMATÉRIALISÉ**

**SANS LA DECOUPER**

Ou, si une affaire est en cours, indiquez ses références :

RG .....

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.