



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Commission cantonale de conciliation pour les litiges relevant de la loi fédérale sur l'égalité

REQUETE DE CONCILIATION

Discrimination à raison du sexe dans les rapports de travail de droit privé (loi sur l'égalité, SR 152.2)

1. PARTIE DEMANDERESSE

NOM (ou raison sociale) : _____

PRENOM(S) : _____

Date de naissance : _____

Nombre d'enfants : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

Etat civil : _____

No AVS : _____

Permis de travail : _____

certificat fédéral Oui
de capacité Non

Genre d'occupation _____

ADRESSE : _____

NP : _____

LOCALITE : _____

No de téléphone : _____

No de natel : _____

Adresse E-Mail : _____

Membre d'un syndicat Oui Non

Si oui, indiquer nom et adresse: _____

Mandataire pour assistance Oui Non

Nom et adresse du mandataire: _____

2. PARTIE DEFENDERESSE

NOM / RAISON SOCIALE : _____

PRENOM : _____

SIEGE SOCIAL : _____

ADRESSE : _____

NP : _____

LOCALITE : _____

No de téléphone : _____

No de natel : _____

Adresse E-Mail : _____

Mandataire pour assistance Oui Non

Nom et adresse du mandataire: _____

3. RELATIONS DE TRAVAIL

CONTRAT DE TRAVAIL : Oral Ecrit (copie à joindre)

CONVENTION COLLECTIVE DE TRAVAIL ? OUI (Copie à joindre) NON

CONTRAT COMMENCE LE : _____

TEMPS D'ESSAI : _____ du _____ au _____

LIEU DE TRAVAIL : _____

4. CONDITIONS DE TRAVAIL

Convenues entre les parties

TAUX D'OCCUPATION : Plein temps Temps partiel

HORAIRE DE TRAVAIL CONVENU ? : OUI NON

NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE : _____

DROIT AUX VACANCES CONVENU (Nombre de semaines ou jours / an) : _____

SALAIRE AU MOIS : Frs. brut : _____ Frs. net : _____

SALAIRE à L'HEURE : Frs. brut : _____ Frs. net : _____

PARTICIPATION AUX RESULTATS : OUI NON

CHARGES SOCIALES : % : _____

13ème salaire : Oui Non

Gratification : Oui Non

Indemnité pour les frais : Frs. net : _____

Autres remarques concernant les relations de travail : _____

5. FIN DES RELATIONS DE TRAVAIL

(cocher ce qu'il convient)

Contrat toujours en cours ? Oui Non

Fin des relations de travail le (date) : _____

Cessation d'un commun accord : OUI NON Date : _____

Congé donné par : Employeur Employé/e

Délai de congé ordinaire Congé avec effet immédiat

Par écrit (pièce à fournir) Par oral

Congé donné le : _____ Pour le : _____

Résiliation immédiate prononcée le : _____

Dernier jour de travail: _____

Congé motivé par écrit? Oui (pièce à fournir) Date : _____

Non

Licenciement contesté par lettre du : _____

8. PIÈCES A ANNEXER

(en original ou en double lisible)

Tous les documents pertinents sont à joindre à la requête de conciliation:

- Contrat de travail
- Correspondances entre les parties (lettre de résiliation etc.)
- Fiches de salaire / Attestations de salaire
- Décompte des heures de travail
- Certificats médicaux
- Procuration (en cas d'assistance ou de représentation)
- Permis de travail (A/B/F/L)
- Autres (à préciser) : _____

9. INFORMATIONS ET DIRECTIVES

- 1 Le demandeur peut décider unilatéralement de renoncer à la procédure de conciliation.
- 2 La requête doit être adressée avec les pièces annexées en deux exemplaires à :

Commission cantonale de conciliation pour les litiges relevant de la loi fédérale sur l'égalité
Service de protection des travailleurs et des relations de travail
Rue des Cèdres 5
1951 Sion
- 3 La requête doit contenir des conclusions, à savoir ce que réclame la partie demanderesse à la partie défenderesse
- 4 Vous serez convoqué avec la partie adverse à une séance de conciliation à laquelle vous devrez comparaître en personne. Vous avez toutefois la possibilité de vous faire assister d'un conseil juridique ou d'une personne de confiance.

10. EN CAS DE QUESTIONS:

Téléphone : 027.606.74.00 de 09h00 à 10h45 et de 14h00 à 16h00

Lieu et Date: _____

Signature: _____