

**REQUETE DE CONCILIATION**

Art. 202 CPC

**1. PARTIE DEMANDERESSE**

**NOM** (ou raison sociale) : \_\_\_\_\_

**PRENOM(S)** : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Etat civil : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ No AVS : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Permis de travail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ 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 : \_\_\_\_\_

## 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)  Non Date : \_\_\_\_\_

Licenciement contesté par lettre du : \_\_\_\_\_



## 8. PIÈCES À 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 La requête doit être adressée avec les pièces annexées en **deux exemplaires** à :

Autorité de conciliation en matière de droit du travail  
Service de protection des travailleurs et des relations du travail  
Rue des Cèdres 5  
1951 Sion

- 2 La requête doit contenir des conclusions, à savoir ce que réclame le demandeur au défendeur.  
*Par ex. : "Je réclame que M. XY me paye le montant de 3'000 francs brut correspondant au salaire durant le délai de congé ainsi qu'un montant de 1'500 francs net comme indemnité pour licenciement immédiat injustifié".*
- 3 L'autorité de conciliation en matière de droit du travail est compétente pour des prétentions allant jusqu'à **30'000 francs brut au maximum**.
- 4 Exposé des faits et des motifs : l'objet du litige doit être décrit en quelques phrases ou mots-clés. Le demandeur doit notamment indiquer la nature de sa prétention : salaires (arriérés, vacances, heures supplémentaires...), indemnités... Fournir une motivation est possible, mais non nécessaire.
- 5 Le requérant doit signer la demande en personne s'il n'a pas de représentant. S'il a un représentant, celui-ci soit signer la demande et présenter une procuration. Si le requérant est une personne morale, seule la personne habilitée à le représenter conformément au Registre du Commerce peut signer la demande.
- 6 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 10h00 à 11h30 et de 14h00 à 16h30