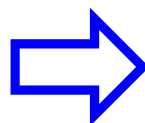


- **Rapport de forces ?**
- **Mésentente ?**
- **Conflit ?**
- **Litige ?**
- **Procès ?**



- **Médiation**

DEMANDE DE MÉDIATION



PLATE-FORME DE MÉDIATION ET D'ARBITRAGE ALSACE

DEMANDE DE MÉDIATION ADRESSÉE À (cocher svp) :

CCI COLMAR CENTRE ALSACE 1 place de la Gare – 68001 COLMAR
CEDEX

CCI STRASBOURG/BAS-RHIN 10 place Gutenberg – 67081 STRAS-
BOURG CEDEX

CCI SUD ALSACE MULHOUSE 8 rue du 17 novembre – 68051 MUL-
HOUSE CEDEX

1. PARTIE(S) DEMANDERESSE(S) A LA MEDIATION *(Remplir les rubriques concernées au- tant de fois que de demandeurs)*

Personne physique

Nom : Prénom :

Nom commercial :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

.....

Activité principale :

.....

N° R.C.S., R.M., R.A. ou R.S.A.C. (*) :

N° SIREN : Code APE :

Téléphone : Fax :

Site internet : Email :

ou

Personne morale

Raison sociale :

Enseigne et/ou sigle :

Adresse complète :

.....

PLATE-FORME DE MÉDIATION ET D'ARBITRAGE ALSACE

Forme juridique (SA, SARL, SCI, SCP, Association, ...) :

Capital social en Euro:

Activité principale :

N° R.C.S., R.M., R.A. ou R.S.A.C.(*) :

N° SIREN : Code APE :

Téléphone : Fax :

Site internet : Email :

Nom du dirigeant et titre :

ou

Nom du représentant de la personne morale et titre :

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

(*) R.C.S. : Registre du Commerce et des Sociétés – RM : Registre des Métiers – R.A. : Registre des Associations
- R.S.A.C. : Registre Spécial des Agents Commerciaux

PLATE-FORME DE MÉDIATION ET D'ARBITRAGE ALSACE

2. AUTRES(S) PARTIE(S) A LA MEDIATION *-(Remplir les rubriques concernées autant de fois que de parties)*

Personne physique

Nom : Prénom :

Nom commercial :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

Activité principale :
.....

N° R.C.S., R.M., R.A. ou R.S.A.C.(*) :

N° SIREN(T) : Code APE :

Téléphone : Fax :

Site internet : Email :

Ou

Personne morale

Raison sociale :
.....

Enseigne et/ou sigle :

Adresse complète :

Forme juridique (SA, SARL, SCI, SCP, Association, ...) :

Capital social en Euro :

Activité principale :
.....

N° R.C.S., R.M., R.A. ou R.S.A.C. (*) :

N° SIREN(T) : Code APE :

Téléphone : Fax :

Site internet : Email :

Nom du dirigeant et titre :

ou

Nom du représentant de la personne morale et titre :
.....

Nationalité :

Date et lieu de naissance :

PLATE-FORME DE MÉDIATION ET D'ARBITRAGE ALSACE

(*) R.C.S. : Registre du Commerce et des Sociétés – RM : Registre des Métiers – R.A. : Registre des Associations
– R.S.A.C. : Registre Spécial des Agents Commerciaux

3. OBJET OU MATIERE DU DIFFEREND – VALEUR DU DIFFEREND

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. DÉSIGNATION DU MÉDIATEUR

Les parties demandent l'intervention :

1. d'un médiateur unique
2. de deux co-médiateurs

A défaut de choix exprès, deux comédiateurs seront désignés.

5. VOUS FAITES-VOUS ASSISTER PAR UN AVOCAT

OUI

NON

Si oui, nom et adresse de l'avocat si celui-ci est déjà choisi :

.....
.....
.....

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de médiation et des tarifs

A, le

Signatures de la ou des Partie(s)