

Chambre vaudoise du  
commerce et de l'industrie  
Service de gestion des conflits internes  
Avenue d'Ouchy 47  
Case postale 315  
1001 LAUSANNE

## GESTION DES CONFLITS INTERNES

### REQUÊTE

#### 1. Coordonnées du requérant :

Nom, Prénom : .....

Entreprise/Nom de l'employeur : .....

Fonction : .....

Adresse, CP, Ville\* : .....

Téléphone / Fax\* : .....

Email\* : .....

*\*coordonnées où le requérant peut être contacté directement*

#### 2. Le cas échéant, coordonnées de la ou des autres parties concernées :

qui ne seront contactées qu'avec le consentement du requérant

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse, CP, Ville\* : .....

Téléphone / Fax\* : .....

Email\* : .....

*\*coordonnées où la partie peut être contactée directement*

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse, CP, Ville\* : .....

Téléphone / Fax\* : .....

Email\* : .....

*\*coordonnées où la partie peut être contactée directement*

En cas de parties supplémentaires, veuillez indiquer leurs coordonnées sur une page distincte.

**3. Le cas échéant, coordonnées d'un éventuel représentant (avocat, mandataire, ...) :**

Société :	.....
Nom, Prénom :	.....
Représentant de :	.....
Adresse, CP, Ville :	.....
Téléphone / Fax :	.....
Email :	.....

En cas de représentants supplémentaires, veuillez indiquer leurs coordonnées sur une page distincte.

**4. Brève description de la situation de conflit (facultatif) :**

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

**5. L'autre partie/les autres parties est-elle/sont-elles informée(s) de la démarche ?**

oui  non

**6. Des qualités/compétences particulières de la personne de confiance/du médiateur sont-elles souhaitées ? (langue, sexe, etc... ) :**

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

**7. Le processus se déroulera en ..... (langue souhaitée)**

**8. Remarques éventuelles :**

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

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature du requérant

Signature de l'autre/des autres partie(s)  
en cas de requête commune

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informations :

Les frais du processus jusqu'à concurrence d'un maximum de trois heures de séance avec une personne de confiance/un médiateur/ sont pris en charge par l'employeur.

La requête peut également être adressée à la Chambre vaudoise du commerce et de l'industrie par :

- Téléphone : 021 613 35 37
- Fax : 021 613 35 05
- Courriel : conflits@cvci.ch