|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***TRIBUNAL ADMINISTRATIF*** ***DE L’ORGANISATION INTERNATIONALE*** ***DU TRAVAIL*** | **DEMANDE** **D’INTERVENTION***(Article 13, paragraphe 1, du Règlement du Tribunal)* |
|  | **IMPORTANT**Donner les informations requises en remplissant les cases ci-dessous. Lorsqu’une rubrique ne s’applique pas à votre cas, le préciser (ou porter la mention N/A). | **A REMPLIR PAR LE GREFFE DU TRIBUNAL** |  |
| **Date de dépôt:** |
| **1** | **L’auteur de la demande**  |  |
|  | Nom de famille      | Prénom(s) *(en toutes lettres)*      | M./Mme/Mlle      | ***Ne pas utiliser d’initiales.*** |
|  | Date de naissance | Lieu de naissance |  |
|  | Jour | Mois | Année | Ville | Pays | Nationalité(s) |  |
|       |       |       |       |       |       |  |
|  | Adresse postale      | Téléphone      | E-mail      | ***Veuillez signaler toute modification au greffe.*** |
|  |  |
|  | **Qualité***(Voir l’article II(6) du Statut du Tribunal.)**Cocher la case**correspon-**dante.* | 1 | [ ]  | **Fonctionnaire en activité :**Organisation :      Grade actuel :       |  |
|  | 2 | [ ]  | **Ancien fonctionnaire :**- Dernier grade détenu :      - Organisation employeur :       |  |
|  | 3 | [ ]  | **Autre.**Indiquer le nom du fonctionnaire décédé dont les droits sont invoqués : |  |
|  |  | Nom de famille      | Prénom(s)      | M./Mme/Mlle      |  |
|  | Liens qui unissent l’auteur de la demande audit fonctionnaire:       |  |
|  | Le mandataire\*, le cas échéant: |  |
|  | Nom de famille     Adresse postale      | Prénom(s)     Téléphone      | Qualité     E-mail      |  |
|  | *\* Le mandataire* ***est tenu*** *de fournir l’original ou une copie certifiée conforme d’une procuration.* |  |
| **2** | **AFFAIRE:** | Nom du requérant:      Organisation défenderesse:      Numéro de l’affaire: AT 5-      | ***Indiquer ici l’affaire faisant l’objet de la demande d’intervention.*** |
| **3** | **SITUATION DE DROIT ET DE FAIT**  |  |
|  | Tout intervenant doit indiquer les raisons pour lesquelles il considère qu’il se trouve dans une situation de droit et de fait similaire à celle du requérant. |  |
|  | *Prière d’indiquer pourquoi vous considérez être dans une situation de droit et de fait similaire à celle du requérant:*      | ***L’espace n’est pas limité.*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SIGNATURE** | ***Signer chaque exemplaire; une simple photocopie de la signature ne suffit pas.*** |
|  | En apposant sa signature ci-dessous, l’auteur de la demande ou son mandataire certifie la conformité: |
|  |  a) des trois exemplaires de la présente formule; b) de tous les documents annexés qui sont des copies (transcriptions, photocopies, etc.); c) des traductions requises, vers l’anglais ou le français, de toute pièce jointe qui n’est pas rédigée  dans une de ces langues. |
|  | Date | Signature |  |
|  | **Annexes : Pièces jointes** (*dans l’ordre chronologique si possible)* |  |
|  | **Numéro** | **Date** | **Description** *(lettre, rapport, etc.)* | **Auteur***(si possible)* | **Destinataire***(si possible)* | ***Trois copies des annexes sont nécessaires.*** |
|  | **JJ** | **MM** | **AAAA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 | ***Au besoin, ajouter des lignes.***  |