



## Formulaire type de saisine du médiateur

À retourner par courrier dans le délai de recours contentieux de **deux mois** à compter de la notification de la décision litigieuse en indiquant la mention « CONFIDENTIEL » à :

RECOURS À LA MÉDIATION PRÉALABLE OBLIGATOIRE

CIG PETITE COURONNE

1, rue Lucienne Gérard 93698 Pantin Cedex

ou par courriel : [mediateur@cig929394.fr](mailto:mediateur@cig929394.fr)

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

COURRIEL : .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....

COLLECTIVITÉ EMPLOYEUR\* : .....

*\*(Consulter la liste des collectivités adhérentes à la MPO)*

ADRESSE DE LA COLLECTIVITÉ : .....

### SITUATION ADMINISTRATIVE

Ces données sont nécessaires à l'appréciation par le médiateur de la recevabilité de votre saisine.

*(cocher la case correspondante)*

<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Contractuel de droit public	<input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps non complet <i>(durée hebdomadaire à préciser)</i> : ..... <input type="checkbox"/> Temps partiel <i>(quotité à préciser)</i> : .....
<p>&gt; <b>GRADE ET/OU EMPLOI OCCUPÉ</b> <i>(à préciser)</i> :</p> <p>.....</p>	<p>&gt; <b>POSITION ADMINISTRATIVE</b> <i>(Cocher la case correspondante)</i></p> <input type="checkbox"/> Activité <input type="checkbox"/> Détachement <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Congé parental <input type="checkbox"/> Autre <i>(à préciser)</i> : .....
<p>&gt; <b>CATÉGORIE HIÉRARCHIQUE</b> <i>(Cocher la case correspondante)</i></p> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	



