

I. Information sur le(s) Demandeur(s)

Nom :

Prénom(s) :

Raison sociale:

N° SIRET¹ :

Adresse(s) :

Téléphone(s) :

Adresse(s) électronique(s) :

Profession :

Le demandeur agit : Comme représentant de la personne morale A titre individuel

II. Informations sur le Conseil ou Représentant du ou des demandeur(s)

Nom :

Prénom(s):

Adresse :

Téléphone(s) :

Adresse électronique :

Qualité:

III. Indications sur la procédure qui va être conduite

Type d'arbitrage : Procédure Ordinaire Procédure Simplifiée

Arbitrage-Expertise Médiation-Arbitrage

En application d'un(e)²: Clause compromissoire Compromis d'arbitrage

1 Ou équivalent

2 A joindre obligatoirement.

Indications de l'arbitre ou des arbitres et coordonnées et de l'arbitre remplaçant :

Partie(s) adverse(s) (Identité et coordonnées complètes) :

Exposé sommaire des faits et objet de l'arbitrage :

La partie qui demande un arbitrage accepte de se soumettre aux Règlements CMCAO et au Code de Déontologie en vigueur au jour de l'enregistrement de la demande.

Le Secrétariat de la CMCAO est saisi au moment du paiement des frais administratifs.

Bordereaux de documents joints à la demande :

Fait à : Le :

Signature(s) de la ou les partie(s) :