**Demande de médiation OMPI**

(Article 4 du Règlement de médiation de l’OMPI)

*Note: La partie requérante doit compléter les sections 1 et 2 a). L’autre partie doit compléter la section 2 b).*

*Des informations sur le traitement des données personnelles par le Centre de l’OMPI sont disponibles au* [*www.wipo.int/amc/fr/mediation/filing/index.html#pd*](http://www.wipo.int/amc/fr/mediation/filing/index.html#pd)*.*

1. **Parties**

Veuillez inscrire vos coordonnées dans l’encadré ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Partie requérante  Nom :  Pays du domicile :  Tel :  E-mail :  Adresse :  Représentée par :  Tel :  E-mail :  Adresse : | Autre partie  Nom :  Pays du domicile :  Tel :  E-mail :  Adresse :  Représentée par :  Tel :  E-mail :  Adresse : |

**2. Litige**

Veuillez présenter une brève description du litige :

|  |
| --- |
|  |

1. La partie requérante accepte de soumettre le litige décrit ci-dessus à médiation en vertu du Règlement de médiation de l’OMPI.

Veuillez signer ce formulaire et le transmettre à [arbiter.mail@wipo.int](mailto:arbiter.mail@wipo.int) ainsi qu’à l’autre partie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu et date : | |  |
| Signature: |  | |

1. L’autre partie accepte de soumettre le litige décrit ci-dessus à médiation en vertu du Règlement de médiation de l’OMPI.

Veuillez signer ce formulaire et le transmettre à [arbiter.mail@wipo.int](mailto:arbiter.mail@wipo.int) ainsi qu’à la partie requérante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu et date : | |  |
| Signature: |  | |