

Modèle de lettre. En bleu marine les indications pour compléter

M / Mme / Mlle NOM PRENOM

Adresse
Ville
PAYS

M / Mme / Mlle NOM PRENOM

Adresse
Ville

Leà**(Date et lieu)**

Objet : CONTESTATION DE LA DECISION DE LA MDPH du (complétez)
Mes ref : (Indiquez Numéro de dossier MDPH)

Je soussigné(e) _____ **(Indiquez vos nom et prénom)**, _____
(Indiquez votre profession), demeurant _____ **(Indiquez votre adresse)**, de nationalité**(précisez)**, née leà**(Indiquez date et lieu – ville-département-pays)**
(Si c'est pour un enfant, ajoutez « en agissant en leur qualité de représentant légal de l'enfant PRENOM NOM DATE ET LIEU DE NAISSANCE)

ai l'honneur de saisir votre tribunal concernant le litige qui m'oppose à nom de la MDPH du _____ **(Indiquez les nom et adresse de la MDPH concernée)** au sujet de _____ **(Précisez la nature du litige- la date du recours et le numéro de dossier MDPH).**

En effet :

_____ **(Récapitulez précisément les faits par ordre chronologique)**. Pourtant, je considère _____ **(Précisez la nature de votre demande)** pour les raisons suivantes : _____
(Expliquer pourquoi vous n'êtes pas satisfait de la décision de la MDPH et ce que vous souhaitez)

Pour l'ensemble de ces motifs et les raisons que je serais, le cas échéant, susceptible de faire valoir en cours d'instance, je vous demande de faire droit à ma requête.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur le

Président, l'expression de ma considération distinguée.

Indiquez Votre Nom Prénom,

Date

Signez

Pièces jointes à la demande (mettez la liste des pièces jointes) :

Par exemple

- Copie du RAPO et copie de l'avis du dépôt à la poste ou
- Copie de la décision de la MDPH – copie de l'enveloppe de réception
- Lettre de l'association APAISER S&C
- Certificats médicaux
- etc