

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 24/05/2026

Objet : Demande de reclassement pour inaptitude physique

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous adresser cette demande en ma qualité de fonctionnaire titulaire au sein de [Nom de l'organisme ou de l'administration], actuellement en poste en tant que [Votre poste actuel].

Suite à une évaluation médicale récente, il m'a été notifié par le comité médical que je suis devenu inapte physiquement à exercer les fonctions liées à mon grade de manière temporaire/définitive.

Dans ce contexte, et conformément aux dispositions prévues par la fonction publique, je sollicite par la présente un reclassement dans un autre corps ou cadre d'emploi adapté à ma situation.

Je souhaiterais que ma demande soit examinée avec bienveillance et que l'on considère la possibilité de me reclasser dans un poste compatible avec mon état de santé actuel, tout en prenant en compte mes compétences et mon expérience professionnelle.

En outre, je suis à votre disposition pour toute rencontre ou entretien que vous jugeriez nécessaire afin de discuter des options possibles pour mon reclassement.

Je vous remercie par avance pour l'attention que vous porterez à ma demande et je reste dans l'attente de votre retour concernant les démarches à suivre.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature