

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 14/06/2026

Objet : Contestation de l'avis d'inaptitude rendu par le médecin du travail

Madame, Monsieur,

Salarié de l'entreprise [Nom de l'entreprise], j'ai fait l'objet d'un avis d'inaptitude à mon poste rendu par le médecin du travail, le docteur [Nom du médecin], à l'issue de la visite médicale du [date de la visite]. Cet avis m'a été notifié le [date de notification].

Par la présente, je conteste cet avis, dont je vous joins une copie, et je saisis le conseil de prud'hommes selon la procédure accélérée au fond, sur le fondement de l'article L. 4624-7 du Code du travail.

Je considère que les éléments médicaux retenus ne correspondent pas à mon état de santé actuel ni à mes capacités réelles à occuper mon poste, le cas échéant aménagé, pour les motifs suivants : [précisez vos arguments, par exemple évolution de votre état de santé, avis de votre médecin traitant, possibilité d'aménagement du poste].

Je vous demande en conséquence de bien vouloir réexaminer ma situation et, si vous l'estimez utile, de confier une mesure d'instruction à un médecin-inspecteur du travail. Je me tiens à disposition pour fournir tout document médical complémentaire et me soumettre, si nécessaire, à une nouvelle évaluation.

Vous trouverez ci-joint la copie de l'avis d'inaptitude contesté ainsi que les justificatifs médicaux à l'appui de ma demande [liste des pièces].

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

[Prénom][NOM]

Signature