

Prénom nom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° Téléphone

Nom de l'entreprise  
Numéro et rue  
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande d'aménagement de poste

Madame / Monsieur (nom du responsable),

Je me permets de vous solliciter pour vous soumettre une demande d'aménagement de mon poste de travail en raison de problèmes de santé auxquels je suis confronté. En effet, je souffre de troubles digestifs liés à la maladie de Crohn / au syndrome du côlon irritable, qui nécessitent des conditions de travail spécifiques.

Pour pouvoir exercer mes fonctions de manière optimale et conformément aux recommandations de mon médecin traitant, il serait essentiel que je puisse être affecté à un poste situé plus proche des toilettes. Cette proximité me permettrait de gérer plus facilement et discrètement les urgences liées à ma condition médicale. De plus, il m'est également nécessaire de pouvoir faire des pauses plus fréquentes afin de mieux gérer les symptômes de ma maladie.

Ces aménagements n'auront pas d'impact négatif sur ma productivité ; au contraire, ils me permettront de travailler dans un environnement plus serein et adapté, ce qui ne manquera pas d'améliorer mon efficacité et mon bien-être au travail.

Je vous serais donc reconnaissant de bien vouloir considérer favorablement ma demande d'aménagement. Par ailleurs, je suis tout à fait disposé à discuter des modalités de ces aménagements et à trouver, en concertation, des solutions qui conviendraient au mieux à la fois à mes besoins et aux exigences de l'entreprise.

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma demande et me tiens à votre disposition pour toute discussion ou pour toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du responsable), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature