

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 de mutation géographique

Madame / Monsieur (nom du responsable),

Par la présente, je souhaite vous soumettre une demande de mutation pour intégrer (précisez le service ou l'établissement) dans le département (spécifiez).

Cette demande repose sur des raisons de santé justifiées par des recommandations médicales que vous trouverez en pièce jointe. En effet, (expliquez brièvement vos problèmes de santé, par exemple : je souffre d'asthme et le climat ainsi que la qualité de l'air dans cette région seront particulièrement bénéfiques pour mon état de santé).

Fort de (nombre) années d'expérience au sein de l'entreprise et de ma maîtrise des (indiquez vos compétences), je suis convaincu de pouvoir apporter une contribution significative à un autre poste au sein du groupe.

Dans l'attente de votre réponse, je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma requête et reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Veuillez agréer, Madame / Monsieur (nom du responsable), l'expression de mes salutations respectueuses.

Signature