

Prénom nom
Adresse
Code postal / Ville
N° téléphone

France Travail
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : contestation d'une décision de radiation
Numéro d'identifiant : (précisez)

Madame, Monsieur,

Je vous informe, par la présente, que je conteste formellement la décision de radiation de la liste des demandeurs d'emploi, motivée par une non-actualisation de ma situation.

Cette non-actualisation est due à une hospitalisation urgente et imprévue. Je vous assure que je suis pleinement engagé dans ma recherche d'emploi et respectueux des démarches demandées par France Travail.

En conséquence, je vous demande de restaurer mon inscription sur la liste des demandeurs d'emploi, avec effet rétroactif à la date de radiation.

Je joins à ce courrier un certificat médical attestant de mon hospitalisation du (date de début) au (date de fin).

Je suis à votre disposition pour tout complément d'information ou pour un rendez-vous avec un conseiller afin de discuter de cette situation.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature