

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Mercredi 23 Mai

Lors de mon séjour au <LIEU> qui s'est déroulé du <DATE> au <DATE>, j'ai été la victime de la négligence de Madame, Monsieur <NOM> au cours des animations qui étaient organisées. En conséquence de quoi j'ai été hospitalisé pendant plusieurs jours, vous trouverez ci-joint un descriptif des dommages corporels qui ont résulté de cet accident.

Soucieux de trouver un règlement amiable à ce litige, je vous saurais gré de bien vouloir, à titre de dommages intérêts, me régler la somme de <MONTANT> Euros correspondant au montant des frais médicaux engagés dont vous trouverez une copie ci-jointe. A défaut je me verrai contraint de porter le litige devant les autorités compétentes.

Veillez recevoir, Monsieur, l'assurance de ma parfaite considération.

*Signature*