

MÉDIATION ADMINISTRATIVE

ANALYSE DE LA SITUATION

(Ce document est strictement confidentiel)

COORDONNÉES PERSONNELLES (nom, prénom, agissant en qualité de ..., adresse, n° de téléphone, mail)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

COORDONNÉES DE VOTRE AVOCAT (LE CAS ÉCHÉANT) (nom, prénom, adresse, n° de téléphone, mail)

.....
.....
.....
.....
.....

SERA-T-IL PRÉSENT EN MÉDIATION ?

OUI

NON

AUTRES PERSONNES DONT LA PRÉSENCE VOUS SEMBLE NÉCESSAIRE EN MÉDIATION

(MERCİ D'INSCRIRE LEURS COORDONNÉES ET D'EXPLIQUER LA RAISON DE LEUR PRESENCE)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

T.S.V.P. 

Les informations figurant dans ce tableau sont destinées à permettre une approche plus rapide des problèmes et de leur éventuelle résolution. Ces informations resteront **strictement confidentielles** et seront communiquées uniquement au médiateur désigné par le CENTRE YVELINES MEDIATION. Vous pouvez compléter ces informations sur une autre feuille si nécessaire.

Objet de la demande de médiation :

D'après ce que vous ressentez personnellement Vos demandes (désirs, intérêts, besoins...)	D'après ce que vous pressentez chez l'autre personne Ses demandes (désirs, intérêts, besoins...)
Vos arguments	Ses arguments

INFORMATIONS complémentaires sur la demande de médiation (éclairant l'évolution de la situation des origines à ce jour)

PROPOSITIONS
(Si vous obtenez satisfaction sur des points ci-dessus, importants pour vous, que pourriez-vous imaginer en retour afin de répondre aux souhaits de l'autre personne ?)