

# MÉDIATION SUCCESSORALE

## ANALYSE DE LA SITUATION

(ce document est strictement confidentiel)

### COORDONNÉES & INFORMATIONS PERSONNELLES

(nom, prénom, adresse, numéro(s) de téléphone, adresse mail, date de naissance)

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

### COORDONNÉES DE VOTRE AVOCAT (LE CAS ÉCHÉANT) (nom, prénom, adresse, téléphone, mail)

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

SERA-T-IL PRÉSENT EN MÉDIATION ?      OUI       NON

### AUTRES PERSONNES DONT LA PRÉSENCE VOUS SEMBLE NÉCESSAIRE EN MÉDIATION :

**NOM/PRENOM** : .....

**COORDONNEES** : .....

**LIEN DE PARENTE** : .....

**NOM/PRENOM** : .....

**COORDONNEES** : .....

**LIEN DE PARENTE** : .....

**NOM/PRENOM** : .....

**COORDONNEES** : .....

**LIEN DE PARENTE** : .....

**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 successorale :

**D'après ce que vous ressentez personnellement**  
Quelles sont vos demandes (désirs, intérêts, besoins...)?

**D'après ce que vous pressentez chez l'autre**  
Quelles sont ses demandes (désirs, intérêts, besoins...)?

### 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 ?