

Constatation de rupture amiable du contrat d'apprentissage

Enregistré le : Sous le N° :

Entre les soussignés, d'une part :

L'employeur

Raison sociale :

Nom prénom :

Fonction :

N° de Siret :

Adresse de l'entreprise :

et d'autre part :

L'apprenti

Nom et prénom :

Adresse :

Le représentant légal 1 :

Les coordonnées du CFA :

Déclarent qu'il est mis fin au contrat qui a débuté le :

et qui devait normalement expirer le :

- D'un commun accord entre les signataires (Art. L 117-17 Code du travail)
- Sur décision de l'apprenti en cas d'obtention du diplôme avant le terme prévu du contrat (Art. L 115-2 al. 4 Code du travail)
- Pendant la période d'essai (Art. L 117-17 Code du travail)

Ce formulaire doit être rempli en deux exemplaires : un original pour l'apprenti et un pour l'employeur. Une copie doit être adressée à la DDTEFP du département correspondant, ainsi qu'au CFA d'accueil.

Signatures :	
Employeur	Apprenti ou Représentant légal

¹ Si l'apprenti est mineur : le nom et prénom du père, de la mère ou d'un autre représentant légal.