

# RUPTURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## L'EMPLOYEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Raison Sociale de l'entreprise : .....

Adresse complète : .....

.....

Siret : .....

## LE REPRESENTANT LEGAL (\*)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

## L'APPRENTI

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

Il est mis fin au contrat dans les conditions prévues par le code du travail article L6222-18 pour le motif suivant : (a cocher)

- au cours de la période d'essai
- sur un commun accord des deux parties
- sur un commun accord à l'initiative de l'apprenti
- sur un commun accord à l'initiative de l'employeur
- suite à l'obtention du diplôme

**La date de résiliation est le** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'employeur

Signature du représentant légal(\*)

Signature de l'apprenti

(\*) Si l'apprenti est mineur

**A faire en 3 exemplaires. 1 pour l'employeur, 1 pour l'apprenti, 1 pour le service contrat d'apprentissage qui transmettra au Centre de Formation d'Apprenti, à l'URSSAF et à la DIRECCTE.**

**Fax service contrat d'apprentissage : 04 50 23 92 56**

**Courriel : [apprentissage@cma-74.fr](mailto:apprentissage@cma-74.fr)**

**Adresse : CMA74 – 28 av de France – BP 2015 – 74011 ANNECY Cedex**