

FORMULAIRE DE RESILIATION DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

**Document à compléter et à renvoyer au service d'enregistrement de votre contrat d'apprentissage
(DDTEFP, Chambre de commerce ou Chambre d'agriculture)**

Le contrat d'apprentissage

Date de début de contrat

Date de fin de contrat

Enregistré le

Sous le numéro

L'employeur

Entreprise

Adresse

Téléphone

N° SIRET

L'apprenti

Prénom et Nom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Diplôme préparé

Le représentant légal de l'apprenti mineur

Prénom et Nom

Adresse

Téléphone

☐ **Rupture pendant les 45 premiers jours en emploi, consécutifs ou non, de l'apprenti**, par ce dernier ou l'employeur, art L. 6222-18 du code du travail ;

☐ **Rupture d'un commun accord** entre l'apprenti et l'employeur (aucune faute de l'une ou l'autre des parties ne peut motiver un tel accord), art L. 6222-18 du code du travail ;

☐ **Rupture en cas de faute grave ou de manquements répétés à ses obligations, de la part de l'employeur ou de l'apprenti : la résiliation doit être impérativement prononcée par le Conseil des Prud'hommes, ou le juge d'instance** (à défaut, la rupture est sans effet et l'employeur doit dès lors payer les salaires jusqu'au jour où le juge statue sur la résiliation) ;

☐ **Rupture en cas d'inaptitude de l'apprenti** à exercer le métier auquel il voulait se préparer (prononcée par le Conseil des Prud'hommes), art L. 6222-18 du code du travail ;

☐ **Rupture en cas d'obtention du diplôme** ou du titre de l'enseignement technologique préparé par l'apprenti (le contrat peut prendre fin de plein droit à l'initiative de l'apprenti avant la date de fin de contrat), art L. 6222-19 du code du travail ;

☐ **Rupture par décision administrative** du directeur départemental du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle consécutive au risque sérieux d'atteinte à la santé ou à l'intégrité physique ou morale de l'apprenti ;

☐ **Rupture par décision motivée du Préfet du Département** pour méconnaissance des obligations à la charge de l'employeur.

Cocher obligatoirement la case correspondante et joindre les justificatifs

Date d'effet de la rupture :

Fait à :

Le :

L'employeur :

L'apprenti :

Le représentant légal :

RUPTURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Fait le/...../..... à

L'employeur :

Raison sociale de l'entreprise :

Nom/prénom et fonction du représentant :

Numéro SIRET :

Adresse de l'entreprise ou de l'établissement où s'effectue le contrat d'apprentissage :

Le jeune :

Nom et prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Déclarent qu'il est mis fin au contrat d'apprentissage qui a débuté le/...../.....

Et qui devait normalement expirer le/...../.....

☐ Pendant la période d'essai

☐ D'un accord commun entre les signataires

Date effective de la rupture :/...../.....

Signature et cachet de l'employeur

Signature du jeune

Cadre réservé à l'organisme de formation :

Maintien du jeune au sein de Formation.S89 : Oui / Non

Date limite de financement OPCO :/...../..... (Date de la rupture + 6 mois)

Signature et cachet