

**Ce formulaire doit être rempli en 4 exemplaires :**

Un exemplaire conservé par l'**employeur**, un par l'**apprenti**, un transmis au **CFA** et un à retourner à l'**administration** ayant procédé à l'enregistrement du contrat

Contrat enregistré le : ..... sous le n° : .....

**L'EMPLOYEUR** RAISON SOCIALE : .....  
SIRET : .....  
NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE DU SIEGE DE L'ENTREPRISE : .....  
.....  
TELEPHONE : .....

**L'APPRENTI** NOM : .....PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
N° DE SECURITE SOCIALE : /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**LE REPRESENTANT  
LEGAL** NOM (du père, de la mère, ou représentant légal).....  
PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
.....

Sur la déclaration de l'employeur faite :

- au cours de la période d'essai\***  
 **sur le commun accord des parties**

Il est mis fin, dans les conditions prévues par la loi du 16 juillet 1971 au contrat d'apprentissage susvisé qui devait normalement expirer le : .....

**La date d'effet de la rupture est la suivante :** .....

Fait à .....le .....

*Signature de l'employeur*

*Signature de l'apprenti*

*Signature du représentant légal*

*\*Les contrats conclus avant le 19/08/2015, la période d'essai est de 2 mois, à compter de cette date elle est portée à 45 jours consécutifs ou non de formation pratique en entreprise.*

*En cas de **démision de l'apprenti**, joindre la photocopie de la lettre de démission*