

Ne rien inscrire dans ce cadre

Employeur -----
Apprenti(e) -----
Métier -----

CONSTATATION DE LA RUPTURE :

DU CONTRAT
1)
DE LA DECLARATION

Enregistré le : -----
Sous le N° : -----
Par : -----

RESILIATION N° -----

L'EMPLOYEUR

NOM : ----- Prénom : -----

Raison Sociale et Adresse de l'Entreprise : -----

Adresse de l'établissement où s'effectue l'apprentissage : -----

----- Tél : -----

LE REPRESENTANT LEGAL

Nom : ----- Prénom : -----

Père - Mère – autre (1)

Adresse : -----

L'APPRENTI(E)

Nom : ----- Prénom : ----- sexe : ---

Adresse : -----

Date de naissance : -----

DECLARENT :

Que, dans les conditions prévues par la loi du 16 juillet 16971, il est mis fin :

- Au cours de la période d'essai (1)
- Par commun accord entre les signataires (1)
- Par accord de l'employeur, sur demande écrite du salarié antérieure à la rupture (1)
- Par commun accord en raison de l'obtention du diplôme ou du titre préparé (1)
(art. L-115.2 du Code du Travail)

AU CONTRAT (1)

Ayant débuté le : -----

A LA DECLARATION (1)

Le contrat est effectivement résilié à la date du : -----

La présente constatation de rupture sera notifiée dans les mêmes conditions que le contrat afin d'être annexée à chacun des exemplaires établis.

Fait à BRIVE le : -----
(5 exemplaires)

Signature de l'employeur,

Signature de l'apprenti(e),

Représentant légal,