**RUPTURE DU CONTRAT D’APPRENTISSAGE**

**FORMULAIRE DE RUPTURE**

Par la présente, les parties, ci-après désignées, déclarent qu’il est mis fin, en date du … / … / ……, au contrat d’apprentissage qui les lie et qui a démarré le … / … / …… et devait initialement se terminer le … / … / ……

* Enregistré sous le n°………………………………. auprès de la CCI ……………………… (*avant 2020*)
* Déposé sous le n°…………………………… auprès de l’OPCO ……………………… (*à partir de 2020*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parties au contrat** | | | | | |
| **L’employeur** | | Raison sociale |  | N° Siret |  |
| Nom du contact |  | Fonction |  |
| Mail |  | Télephone |  |
|  | | | | | |
| **L’apprenti(e)** | | Nom / Prénom |  | Date naissance | … / … / …… |
| Adresse - CP - Ville |  | | |
| Mail |  | Télephone |  |
|  | | | | | |
| **Si mineur(e) : Représentant légal** | | Nom / Prénom |  | Qualité |  |
| Adresse - CP - Ville |  | | |
| Mail |  | Télephone |  |
| **Motif de rupture *(Cochez la case correspondante) -*** *Articles L.6222-18 et suivants du code du travail* | | | | | |
|  | D’un commun accord | | | | |
|  | Au cours des 45 premiers jours, consécutifs ou non, de présence effective en entreprise  (Hors arrêt de travail, temps au CFA…*)* | | | | |
|  | A l’initiative de l’employeur dans le cadre d’un licenciement pour faute grave de l’apprenti | | | | |
|  | A l’initiative de l’employeur dans le cadre d’un licenciement pour inaptitude de l’apprenti au poste | | | | |
|  | A l’initiative de l’employeur dans le cadre d’un licenciement qui fait suite au décès de l’employeur maître d’apprentissage dans une entreprise unipersonnelle | | | | |
|  | A l’initiative de l’employeur dans le cadre d’un licenciement pour force majeure | | | | |
|  | A l’initiative de l’employeur dans le cadre d’un licenciement suite à l’exclusion définitive de l’apprenti par le CFA | | | | |
|  | A l’initiative de l’apprenti(e) pour obtention du diplôme (*employeur prévenu un mois avant*) | | | | |
|  | A l’initiative de l’apprenti(e) pour démission après saisine du médiateur (*notification à l’employeur cinq jours minimum après saisine, respect d’un préavis d’au moins 7 jours après notification*) | | | | |
|  | A l’initiative du liquidateur en cas de liquidation judiciaire de l’entreprise | | | | |
|  | Sur décision de l’autorité administrative faisant suite à une opposition à l’engagement d’apprentis | | | | |
|  | Par suite du refus de la Direccte d’autoriser la reprise de l’exécution du contrat, en présence de risque sérieux d’atteinte à la santé ou à l’intégrité physique ou morale de l’apprenti | | | | |

Fait à : ……………………………… le …… / …… / ……

L’EMPLOYEUR  L’APPRENTI(E) LE REPRESENTANT LEGAL

*(apprenti(e) mineur)*

Une fois signé, copie de ce document est à transmettre à l’opérateur de compétences (OPCO) dont relève l’employeur et au directeur du CFA auprès duquel l’apprenti(e) était inscrit(e)