

## CONSTATATION DE RUPTURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Date réception CCI IG :

Contrat enregistré le : ..... Sous le N : .....

L'employeur :

Raison sociale de l'entreprise : .....

Nom / Prénom du Chef d'Entreprise : .....

Numéro SIRET : ..... Effectif : .....

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

.....  
.....

Et L'apprenti :

Nom : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : ..... Code postal .....

Le représentant légal (si l'apprenti a moins de 18 ans) (Père, Mère / Autre représentant légal) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal .....

Diplôme préparé :

CFA Fréquenté :

Déclarent qu'il est mis fin au contrat dans les conditions prévues par la loi du 16 juillet 1971 au contrat susvisé qui a

débuté le : ..... Et qui devrait normalement expirer le : .....

Date de projet de rupture ..... Date effective de la rupture : .....

D'un commun accord entre les signataires

Sur décision du Conseil des Prud'hommes

Cas de force majeure

Réussite à l'examen

Pendant la période d'essai

Autres (précisez)

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'employeur

Signature du représentant légal  
(si l'apprenti a moins de 18 ans)

Signature de l'apprenti