**L’employeur**

Raison sociale **\*** : ………………………………………………………………………………….…………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………….…………………..

SIRET **\*** : ………………………………………………………………………………………………………………..

Nom du responsable de l’entreprise : ……………………………………………………………………………..

**L’apprenti(e)**

Nom **\***: ……………………………………………………… Prénom**\*** : ……………………………………………..

Date de naissance **\*** : ………………………………………………………………………………………………….

Nom et prénom du représentant légal (si l’apprenti(e) est mineur(e)) : ………………………………………………

**Le contrat**

Date de début de contrat**\*** : ………………………….Date de fin de contrat prévue initialement :

**Cocher la case correspondante à la rupture** **\* :**

 1 - Rupture au cours de la période probatoire

 2 - Rupture d’un commun accord entre l’apprenti(e) et l’employeur

 3 - Prononcée par le conseil des prud'hommes

 5 - Rupture en cas liquidation judiciaire de l'entreprise

 6 - Opposition préfectorale

 6 - « Démission » de l'apprenti(e)

 7 - Rupture en cas d’obtention du diplôme ou du titre préparé

 8 - Rupture prescrite par un service de contrôle de l'Etat

 31 - Licenciement pour faute grave, force majeure, inaptitude de l'apprenti, décès employeur, Maître d’apprentissage dans une entreprise unipersonnelle

 33 - Manquement de l'une des parties à ses obligations

 33 - Licenciement à la suite de l'exclusion définitive de l'apprenti(e) par le CFA

**Date d’effet de la rupture \* :** ………………………………………………………………………………………

*ATTENTION : la date d’effet de la rupture doit correspondre à la date de rupture déclarée dans la DSN de l’apprenti(e)*

**Important** : **ce document n’a aucune valeur juridique**. Les parties doivent respecter la procédure et forme de rupture de droit commun selon le motif de rupture du contrat. L’envoi de ce document ne vaut pas rupture du contrat.

Fait à : …………………………………………..… Le : ………………………………………………………

Signature de l’employeur :

**PARTIE A FAIRE COMPLETER AU CFA**

**N° dossier CONSTRUCTYS** ………………………… **ET/OU** n° dépôt DECA ………………………………

*Numéros inscrits sur l’accord de prise en charge de Constructys.*

**Poursuite de la formation au CFA par l’apprenti(e)**  OUI **Date de fin d’inscription au CFA** : ………………….  NON

*Légende :*

**\*** *Champs à compléter obligatoirement*