

RESILIATION DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Enregistré sous le n°

Par CCI D'ANGOULEME

Employeur :

Nom/Prénom :

N°SIRET :

Raison sociale :

APE :

Adresse :

Tél.:

Nb salariés :

Apprenti :

Nom/Prénom :

Né le :

Adresse :

A :

Formation :

Téléphone :

Représentant légal (1) :

Nom/Prénom :

Parenté :

Adresse :

Centre de formation d'apprentis :

Caisse de retraite Complémentaire de l'apprenti :

Il est mis fin dans les conditions prévues par le code du travail art. L.6222 au contrat d'apprentissage susvisé qui a débuté le

et qui devait normalement expirer le

La date d'effet de la résiliation est la suivante :

La résiliation intervient : Période d'essai
 Commun accord

Fait à :

Le :

En 4 exemplaires

SIGNATURES

De l'employeur,

De l'apprenti,

Du représentant légal, (1)

Cadre réservé à l'organisme chargé de l'enregistrement

Date de l'enregistrement :

Visa

(1) Au cas où l'apprenti n'a pas la capacité juridique de contracter.