



CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'ARIEGE
21, Cours Gabriel Fauré - B. P. 30011 - 09001 FOIX CEDEX
Tél. 05-61-02-03-21 - Fax : 05-61-65-28-71
Adresse MEL : apprentissage@ariego.cci.fr



CONSTATATION - NOTIFICATION DE LA RUPTURE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Contrat enregistré le encours

numéro :

Par

Département : **ARIEGE**

EMPLOYEUR :

N° Siret :

Nom Prénom :

Entreprise :

Adresse :

Téléphone :

Organisme où sont versées les cotisations sociales :

L'APPRENTI(E) :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

N° Sécurité sociale :

LE REPRÉSENTANT LÉGAL : (Uniquement pour l'apprenti mineur)

Nom Prénom :

Adresse :

Diplôme préparé :

CFA fréquenté :

Constatent

qu'il est mis fin dans les conditions prévues par la loi du 16 juillet 1971 au contrat susvisé qui a débuté le et qui devrait normalement expirer le

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

Cette rupture résulte (Cochez la case)

1 Rupture les 2 premiers mois (durant la période d'essai)

2 Commun accord :

3 Prud'homme

4 Cas de force majeure

5 Liquidation Judiciaire

6 Réussite à l'examen

Fait à :

Le :

L'EMPLOYEUR

L'APPRENTI

LE REPRÉSENTANT LÉGAL

