**Formulaire de résiliation d’un contrat d’apprentissage**

([article L. 6222-18 du code du travail](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006072050/LEGISCTA000006195912/#LEGISCTA000006195912))

**L’employeur**

Raison sociale :

Siret :

Adresse :

Signataire (Nom – Prénom) :

Fonction :

**L’apprenti·e**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

**Le contrat d’apprentissage**

N° d’enregistrement :

Date de début : Date de fin :

Diplôme ou titre préparé :

**Cocher la case correspondante au motif de la rupture :**

* Rupture pendant les 45 premiers jours en emploi, consécutifs ou non, de formation pratique en entreprise effectué par l’apprenti ;
* Rupture d’un commun accord entre l’apprenti et l’employeur ;
* Rupture en cas de force majeure ;
* Rupture en cas de faute grave de l'apprenti ;
* Rupture en cas d’inaptitude de l’apprenti constatée par le médecin du travail ;
* Rupture en cas de décès de l’employeur maître d'apprentissage dans le cadre d’une entreprise unipersonnelle ;
* Rupture en cas de liquidation judiciaire de l’employeur sans maintien de l'activité ;
* Rupture en cas d’exclusion définitive de l’apprenti par le CFA (art. L.6222-18-1) ;
* Rupture à l’initiative de l’apprenti ;
* Rupture en cas d’obtention du diplôme ou du titre préparé par l’apprenti ;
* Rupture par décision administrative
* Rupture prescrite par un service de contrôle de l'Etat

**Date d’effet de la rupture :**

L’apprenti·e poursuit-il·elle sa formation en CFA après la rupture de son contrat d’apprentissage ?  
 🞏 **Oui** 🞏 **Non**

Fait à : Le :

**L’employeur L’apprenti·e**