**RUPTURE DE CONTRAT D’APPRENTISSAGE :**

**SITUATION SUR LA FORMATION DE L’APPRENTI(E) AU SEIN DU CFA**

FORMULAIRE A RETOURNER COMPLETÉ PAR LE CFA

**Je soussigné(e),** (*Nom/Prénom*)

Occupant la fonction de

Au sein du CFA (*raison sociale*)

**Déclare sur l’honneur par la présente, concernant le stagiaire :**

Nom

Prénom

Date de naissance  / /

Diplôme/titre préparé

A rompu son contrat d’apprentissage en date du / /

Avec l’entreprise *(Raison sociale)*

Numéro de dossier OPCO

**La situation du jeune concernant la formation au sein de notre CFA :**

* **Ne poursuit pas la formation**
* **Poursuit sa formation sans contrat (dans la limite de 6 mois)**
* **A conclu un nouveau contrat d’apprentissage avec une entreprise,**

**Précisez la date de début du nouveau contrat  / /**

**Fait le  / /**

**A**  **Signature et cachet du CFA**