

# FORMULAIRE DE RESILIATION

## DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Document à compléter et à renvoyer au service d'enregistrement de votre contrat d'apprentissage  
(DDTEFP, Chambre de commerce ou Chambre d'agriculture)

### Le contrat d'apprentissage

Date de début de contrat	01 / 09 / 2022
Date de fin de contrat	31/08/2023
Enregistré le	
Sous le numéro	10103*09

### L'employeur

Entreprise	Lumapps
Adresse	75 rue Francois Mermet - Tassin-la-demi-Lune 69160
Téléphone	
N° SIRET	78874347400017

### L'apprenti

Prénom et Nom	Ronaldo RUKUNDO
Date de naissance	10 / 06 / 1998
Adresse	4 rue Rosa Bonheur - 69008
Téléphone	
Diplôme préparé	CHARGE MARKETING ET PROMOTION

### Le représentant légal de l'apprenti mineur

Prénom et Nom	
Adresse	
Téléphone	

☐ **Rupture pendant les 45 premiers jours en emploi, consécutifs ou non, de l'apprenti**, par ce dernier ou l'employeur, art L. 6222-18 du code du travail ;

☒ **Rupture d'un commun accord** entre l'apprenti et l'employeur (aucune faute de l'une ou l'autre des parties ne peut motiver un tel accord), art L. 6222-18 du code du travail ;

☐ **Rupture en cas de faute grave ou de manquements répétés à ses obligations, de la part de l'employeur ou de l'apprenti : la résiliation doit être impérativement prononcée par le Conseil des Prud'hommes, ou le juge d'instance** (à défaut, la rupture est sans effet et l'employeur doit dès lors payer les salaires jusqu'au jour où le juge statue sur la résiliation) ;

☐ **Rupture en cas d'inaptitude de l'apprenti** à exercer le métier auquel il voulait se préparer (prononcée par le Conseil des Prud'hommes), art L 6222-18 du code du travail ;

☐ **Rupture en cas d'obtention du diplôme** ou du titre de l'enseignement technologique préparé par l'apprenti (le contrat peut prendre fin de plein droit à l'initiative de l'apprenti avant la date de fin de contrat), art L. 6222-19 du code du travail ;

☐ **Rupture par décision administrative** du directeur départemental du travail, de l'emploi et de la formation professionnelle consécutive au risque sérieux d'atteinte à la santé ou à l'intégrité physique ou morale de l'apprenti ;

☐ **Rupture par décision motivée du Préfet du Département** pour méconnaissance des obligations à la charge de l'employeur.

**Cocher obligatoirement la case correspondante et joindre les justificatifs**

Date d'effet de la rupture :

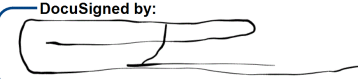
Fait à :

Le :

L'employeur :

L'apprenti :

Le représentant légal :

DocuSigned by:  
  
 FC916A3631F34DC...

DocuSigned by:  
  
 9C9387C953B3439...

Résiliation enregistrée par :

Le :