

Demande d'avenant au contrat d'apprentissage

Afin d'établir votre contrat d'apprentissage, merci de **compléter dans sa totalité ce document** et de nous le retourner à la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de l'Hérault

✉ : 154 rue Bernard Giraudeau - CS 59999
34087 Montpellier Cedex 4 ☎ : 04.67.72.72.00
- @ : contratapprentissage@cma-herault.fr



Ce document n'est pas le contrat d'apprentissage mais engage l'employeur quant à ses déclarations et, en particulier, en ce qui concerne les mentions manuscrites et les salaires. L'employeur est seul responsable des informations figurant sur le CERFA.

1 - L'entreprise

- SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |
- Raison sociale :
- Nom, Prénom du dirigeant :
- L'employeur est un ascendant de l'apprenti(e) : Oui Non
- Adresse d'exécution du contrat :
- Nombre de salariés (hors apprenti(e)s) :
- Nombre d'apprenti(e)s :
- Convention collective:
- CP: | | | | | | Ville :
- Caisse de retraite :
- Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | |
- Email :@.....

POUR UN TRAITEMENT PUS RAPIDE, VOTRE DOSSIER VOUS SERA TRANSMIS PAR MAIL

2 - L'apprenti(e)

- Nom :
- Né(e) le : | | | | | | | | | |
- Sexe : M F
- Prénom :
- Département de naissance :
- Adresse :
- Commune de naissance :
- Nationalité :
- CP: | | | | | | Ville :
- Reconnaissance travailleur handicapé : oui non
- Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | |
- Email :
- Civis : oui non

• Représentant légal (Obligatoire pour les apprenti(e)s mineurs) :

- Nom :
- Qualité : père mère tuteur
- Prénom :
- Téléphone: | | | | | | | | | | | | | | | |
- Adresse :
- Email :
- CP: | | | | | | Ville :

3 - Contrat actuel

Votre demande concerne le contrat enregistré sous le numéro

- Date de début d'exécution : | | | | | | | | | |
- Date de fin : | | | | | | | | | |
- Niveau et intitulé exact du diplôme préparé par l'apprenti(e) :
- Inscription au CFA de :
- Contrat de : 35h 39h

4 – Votre demande d'avenant

• **Date d'effet :** | | | | | | | | |

• **Motif :**

- changement d'employeur suite au rachat de l'entreprise
- changement de formation (prendre contact avec le CFA au préalable):
 - nouvelle formation :
- changement de CFA (prendre contact avec le CFA au préalable) :
 - nouveau CFA :
- changement de maître d'apprentissage (sauf si le maître d'apprentissage est noté en second sur le contrat enregistré)

Nouveau maître d'apprentissage:

- Nom : • Prénom : • Date de naissance : | | | | | | | | |
- Diplôme(s) obtenu(s) :
- Exp. Pro dans le métier : ans
- Qualité : employeur salarié
- A-t-il déjà formé un apprenti ? oui non

Recopier de manière manuscrite la mention suivante : « L'employeur atteste que le(s) maître(s) d'apprentissage répond(ent) à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction. »* *(soit un diplôme équivalent à celui préparé par l'apprenti et 2 ans de pratique professionnelle (hors période de formation), soit 3 ans de pratique professionnelle en relation avec la formation envisagée par l'apprenti (hors période de formation))*

.....

.....

- modification des dates du contrat :
 - nouvelle date de début (joindre la DPAE) : | | | | | | | | |
 - nouvelle date de fin : | | | | | | | | |
- modification de salaire :
- modification de la durée hebdomadaire :
 - nouvelle durée : 35h 39h
- redoublement chez le même employeur
- autres, précisez :

Les parties sont informées qu'elles peuvent soumettre tout litige au médiateur de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de l'Hérault. L'employeur déclare souhaiter l'assistance de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de l'Hérault et s'acquiesce des frais inhérents à cette opération (montant fixé annuellement par l'Assemblée Générale de la CMA34, pour 2018 : 15 €).

Les signataires certifient l'exactitude des informations données

**Signature de l'employeur
+ tampon**

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal