

AVENANT AU CONTRAT N°
POUR CHANGEMENT DE C.F.A.

M. (nom et adresse de l'employeur) :

.....
.....

Siret de l'entreprise :

Et (nom et adresse des représentants légaux si apprenti mineur) :

.....
.....

L'apprenti(e) dont le nom est indiqué ci-dessous est inscrit dans le C.F.A. (nom et adresse du précédent C.F.A.) :

.....
.....

ont décidé que l'apprenti(e):

.....
Diplôme préparé :

changerait de Centre de Formation par Alternance :

Nom et adresse du nouveau Centre de Formation :

.....
.....

A compter du :

.....
La durée du cycle de formation est ainsi fixée à :

1 ère année : Heures 2 ème année : Heures

3 ème année : Heures

N° RNE du CFA : **Cachet du C.F.A. :**

Code du Diplome Préparé :

Code de la spécialité préparé :

Dates de début et de fin de contrat :

Début :

Fin :

Fait à : Le :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus"

Signature de l'employeur

Signature de
l'Apprenti(e)

Signature du
représentant légal

CADRE RESERVE A L'ENREGISTREMENT