



## Avenant au contrat d'apprentissage portant prorogation

Enregistré le : ..... Sous le N° : .....

### ➤ L'employeur

Raison sociale de l'entreprise : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro SIRET : .....

Adresse de l'entreprise ou de l'établissement où s'effectue le contrat d'apprentissage : .....

### ➤ L'apprenti

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

### ➤ Le représentant légal (si l'apprenti a moins de 18 ans)

Nom (Père/Mère/Autre représentant légal) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

**Convient que le contrat susvisé est prorogé: du ..... au .....**

La durée totale de l'apprentissage est ainsi portée à ..... mois

Motifs de la prorogation : .....

Nouveau % du SMIC applicable : .....

Sur l'avis circonstancié du Directeur du C.F.A. ci-après désigné :

Fait à ..... le .....

**Signature de l'employeur  
l'apprenti**

**Signature du représentant légal**

**Signature de**

*CADRE RESERVE AU C.F.A.*

*Dénomination du CFA et adresse : .....*

*Nouveau cycle de formation : Date ..... Durée en mois : .....*

*Date et visa :*

*Ce formulaire doit être adressé à la CCIP 93*

*Mise à jour : 12/02/2003*