

## DEMANDE DE RÉDUCTION DE LA DURÉE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

(Application des articles L 6222-7, R 6222-15, L 6222-9, R 6222-16 § 1 et 2)

S2

Nom de l'organisme consulaire chargé de l'enregistrement du contrat d'apprentissage :	<b>Chambre de Métiers et de l'Artisanat du Puy-de-Dôme</b> Immeuble Jean Paquet 17, Boulevard Berthelot  <b>63407 CHAMALIERES CEDEX</b>
--	---

L' APPRENTI	L' EMPLOYEUR
Nom – Prénom.....	Désignation et adresse.....
Né(e) le.....	.....
Adresse.....	.....
.....	.....
.....	Téléphone : .....
Téléphone : .....	SIRET:.....

### Situation de l'apprenti

Dans l'année qui précède la demande

**Était scolarisé :**

Année scolaire :...../.....

Dernier établissement scolaire fréquenté :.....

Dernière classe suivie :.....Spécialité professionnelle :.....

**Était apprenti** : du.....au.....

CFA :.....

Diplôme ou titre préparé..... Spécialité professionnelle .....

**Autre situation** : du.....au.....

Organisme de formation..... Spécialité professionnelle.....

Statut :.....

(contrat d'orientation, de qualification, stage de formation professionnelle, contrat de professionnalisation, etc...)

### Diplôme(s) ou titre(s) déjà obtenu(s)

(joindre les copies)

C A P –  B E P –  M.C. –  B P –  BAC PRO –  BTS –  DUT -  Licence

Spécialité :..... Session :

Obtenu  partiellement ou  totalement par la VAE

### Formation envisagée

C A P –  B E P –  M.C. –  B P –  BAC PRO –  BTS –  DUT -  Licence

Spécialité :.....

Durée souhaitée :.....an (s), au lieu de :.....an (s)

Date et signature de l'apprenti	Date et signature du représentant légal si l'apprenti est mineur	Date et signature de l'employeur

### Avis du Centre de Formation des Apprentis (CFA)

J'estime que la durée du contrat doit être :

- réduite à : ..... an(s)  
 maintenue à ..... an(s)

Pour le motif suivant :

- le niveau de l'intéressé, à l'issue de sa formation professionnelle, est insuffisant pour réduire la durée du contrat d'apprentissage  
 la formation suivie est trop différente de celle faisant l'objet du contrat d'apprentissage  
 autre motif : .....

Date : .....

Cachet du C.F.A.

Signature du Directeur :

### Décision du Service Académique de l'Inspection de l'Apprentissage (SAIA)

La demande de réduction de la durée du contrat déposée le ..... et arrivée le .....

Reçoit une décision :

- FAVORABLE à la signature d'un contrat d'apprentissage de ..... an (s) pour acquérir la formation envisagée  
 DÉFAVORABLE à la signature d'un contrat d'apprentissage de durée réduite.

Le contrat devra, en conséquence, avoir une durée de .....an(s).

MOTIF :

- conforme à celui donné par le directeur du C.F.A. ....  
 autre motif .....

Demande suivie par : .....  I.E.N. ....  I.A. IPR ....  Enseignant chercheur

A Clermont-Ferrand, le .....

Le Délégué Académique à la Formation,  
Initiale et Continue

### PROCÉDURE :

- L'imprimé, rempli en **un** exemplaire, est transmis au CFA (avec copie des diplômes et autres pièces justificatives) pour avis.
- Le CFA transmet la demande au Rectorat- S.A.I.A. pour décision.
- Destinataires de la décision : la chambre consulaire concernée, le CFA, l'employeur, l'apprenti