Nom

Prénom

Date de Naissance

N° de sécurité sociale :

Adresse en France

Téléphone

Caisse primaire d’assurance maladie

Adresse

Lieu, le Sélecteur de date >

Objet : Déclaration de démarrage de mobilité internationale dans un Etat membre de l’Union européenne pour un apprenti dans le cadre d’un contrat d’apprentissage

Madame, Monsieur,

Je suis actuellement apprenti salarié dans le cadre d’un contrat d’apprentissage se déroulant du XX.XX.XXXX [Date de démarrage du contrat] au XX.XX.XXXX [Date de fin de contrat] au sein de l’entreprise XXXX [Nom de l’employeur inscrit au CERFA].

Dans le cadre de mon parcours de formation [Intitulé du parcours], une période de mobilité internationale obligatoire de 12 semaines doit être réalisée dans un pays étranger. J’ai choisi d’effectuer cette période en statut « salarié » dans le pays suivant : [Nom du pays].

Par la présente, je vous informe du démarrage de ma période de mobilité internationale européenne à la date du XX.XX.XXXX [Date de démarrage de la mobilité]. A compter de cette date, mon contrat d’apprentissage est mis en veille conformément à l’article L6222-42 du Code du travail. A ce titre, je vous informe que, durant cette période, je ne relèverai donc plus de la législation sociale française en matière de sécurité sociale.

Je vous transmettrai un 2nd courrier à mon retour en France, au terme de ma mobilité internationale, prévue le XX.XX.XXX [Date de fin de mobilité internationale], afin de réactiver mes droits.

Pour faire valoir ce que de droit.

Veuillez croire, Madame, Monsieur, en l’expression de mes sincères salutations,

Nom et prénom

Signature de l’apprenti

*Référence : Instruction interministérielle no DSS/DACI/2020/42 du 15 mai 2020 relative aux modalités de mise en oeuvre de la couverture sociale garantie aux apprentis et bénéficiaires de contrat de professionnalisation partant en mobilité dans un État membre de l’Union européenne en vertu des articles L. 6222-42 et L. 6325-25 du code du travail*