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].

Mon CFA est le suivant : [Nom et adresse du CFA identifié sur le CERFA]

Mon employeur français signataire du CERFA est le suivant : [Nom et adresse de l’entreprise française].

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 « étudiant » dans le pays suivant : [Nom du pays].

Mon entreprise étrangère d’accueil dans laquelle j’effectuerai mon stage est la suivante : [Nom et adresse de l’entreprise étrangère]

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 L.6222-42 du Code du travail. A ce titre, je vous informe que, durant cette période, je continuerai donc à être couvert par de la législation sociale française en matière de sécurité sociale dans le cadre d’un statut d’étudiant et non plus salarié.

Je profite également de ce courrier pour vous faire une demande de Carte Européenne d’Assurance Maladie, obligatoire dans le cadre de mon projet de mobilité [Optionnel si demande en ligne].

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 rebasculer sur le statut salarié.

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*