

## DEMANDE DE DÉROGATION

- réduction de la durée de la formation (Art. R. 6222-8, 9, 11, 13, 15, 16, 16-1, 17, 18)
- allongement de la durée de la formation (Art. R. 6222-9)

| Entreprise                             | Identification    |
|--|-------------------|
| NOM et Prénom de l'employeur : .....   | N° Siret          |
| Raison sociale de l'entreprise : ..... | _____             |
| Adresse : .....                        | Code APE _____    |
| .....                                  | Téléphone : _____ |

| Apprenti(e)                       | Apprenti(e) mineur(e) (représentant légal) |
|-----------------------------------|--|
| NOM et Prénom : .....             | Nom –                                      |
| Date et lieu de naissance : ..... | Prénom :                                   |
| Adresse : .....                   | Adresse :                                  |
| .....                             | Téléphone : _____                          |

### Formation envisagée et contrat d'apprentissage

Intitulé exact du diplôme ou titre préparé : .....

Nom et adresse du CFA / UFA / SA : .....

Date d'entrée prévue de l'apprenti(e) en CFA / UFA / SA : .....

Date de début du cycle de la formation inscrite à la convention (à compléter par CFA/UFA/SA) : .....

Durée normale du cycle de formation (à compléter par CFA/UFA/SA) : .....

- Un contrat est envisagé du ...../...../..... au ...../...../..... soit une durée de ..... mois
- un avenant au contrat est envisagé du ...../...../..... au ...../...../..... soit une durée de ..... mois
- modifiant le contrat initial prévu du ...../...../..... au ...../...../.....

Fait à ..... le .....

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti

Signature du représentant légal  
(si l'apprenti(e) est mineur(e))

**DATE DE RECEPTION DU DOSSIER COMPLET AU SAIA** : .....

| Avis de l'inspecteur                    |   |
|---|---|
| Instruction du dossier par :            | NOM, Prénom .....                                   |
|   | <i>Inspecteur commissionné pour l'apprentissage</i> |
| <input type="checkbox"/> Avis favorable | <input type="checkbox"/> Avis défavorable           |
| Motif :                                 | Date : .....<br>signature                           |
| Avis concernant la certification        |   |
| <input type="checkbox"/> Ponctuelle     | <input type="checkbox"/> CCF                        |

### Décision du recteur d'académie

Dérogation accordée

A Poitiers, le .....  
(cachet, signature)

Dérogation refusée

Dénomination et adresse du Service apprentissage de l'organisme gestionnaire : .....

.....

### Formation antérieure de l'apprenti(e)

Dernière classe fréquentée : ..... année : .....

Nom et adresse complète du dernier établissement fréquenté par le jeune : .....

.....

.....

Diplômes obtenus : ..... année : .....

..... année : .....

..... année : .....

**Joindre la copie des diplômes ou relevés de notes (si aucun diplôme, copie des bulletins trimestriels de la dernière classe fréquentée).**

### Expérience professionnelle de l'apprenti(e)

Intitulé du stage : ..... période : .....

..... période : .....

..... période : .....

Emploi occupé : ..... période : .....

..... période : .....

**Joindre les attestations et un CV complet.**

### Avis du centre de formation

Dénomination du CFA / UFA / SA : .....

**Motif de la demande et avis du responsable d'établissement :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Joindre l'évaluation de compétences et le descriptif détaillé du dispositif pédagogique adapté proposé par l'établissement.**

Date : .....

Cachet de l'établissement et signature

Date de transmission au S.A.I.A. : .....

Sans réponse du Service Académique de l'Inspection de l'Apprentissage dans **le délai de 1 mois** après la date de réception par ce service, la dérogation est réputée accordée et le contrat peut être conclu à partir de cette date.

**La présente demande de dérogation doit obligatoirement accompagner le contrat d'apprentissage pour son enregistrement.**