

Ce document dûment complété et signé doit être renvoyé à l'adresse figurant en haut de la page. Il est destiné à l'usage exclusif de la DGEP.

Rue Saint-Martin 24
1014 Lausanne

A utiliser pour toute modification du contrat initial

Contrat N° Durée contractuelle
 Profession initiale du au

Parties au contrat

**Personne en
formation**

**Entreprise
formatrice**

Nom/Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Rue et N°	<input type="text"/>	Rue et N°	<input type="text"/>
NPA/Localité	<input type="text"/>	NPA/Localité	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Le contrat est modifié sur les points suivants, dès le :

1. Prolongation

de la durée du contrat, motif : jusqu'au :
 du temps d'essai de mois (6 mois maximum à compter du début de la formation).

2. Modification du droit au salaire : 13^e : Oui Non

1 ^{ère} année	<input type="text"/>	3 ^{ème} année	<input type="text"/>
2 ^{ème} année	<input type="text"/>	4 ^{ème} année	<input type="text"/>

3. Modification du droit aux vacances

4. Modification de l'horaire

5. Modification de la prise en charge de l'assurance perte de gain (maladie)

Entreprise formatrice % Personne en formation %

6. Modification de la prise en charge des frais ci-dessous

	Déplacement	Repas	Logement	Matériel scolaire	Appareils électroniques
Entreprise formatrice	<input type="radio"/>				
Personne en formation	<input type="radio"/>				

7. Modification de la date de fin de contrat

Nouvelle date de fin de contrat

8. Remarques

Lieu :

Date :

Signatures :

Personne en formation

Représentant·e légal·e

Entreprise formatrice