

**Accord relatif au contrat d'apprentissage pour une collaboration entre
l'entreprise formatrice et l'entreprise partenaire**

Accord :

entre l'entreprise formatrice :

.....

Rue, code postal, localité :

et l'entreprise partenaire :

.....
.....

Formateur/trice responsable :

et l'apprenti/e (nom, prénom)

Rue, NPA, localité :

Représentant légal :

Dans le cadre du réseau de formation pour le métier de technicien dentaire CFC, l'apprenti(e) est formé(e) dans le domaine du flux de travail numérique dans l'entreprise partenaire susmentionnée.

Les axes principaux de la formation dans l'entreprise partenaire sont les suivants :

Année d'apprentissage	Formation	Date/durée*
1ère année d'apprentissage	☐ Introduction/approfondissement des bases	☐ après CIE 1 Min. 1 semaine*
2e année d'apprentissage	☐ Introduction aux couronnes/bridges	☐ avant/après CIE 4/5 Au moins 1 semaine* avant, puis au moins 1 semaine* après
3e année d'apprentissage	☐ Approfondissement couronnes/bridges	☐ avant/après CIE 7 Avant : au moins 1 semaine* Après : au moins 1 semaine*
4e année d'apprentissage	☐ Introduction/approfondissement MGP/gouttières	☐ après CIE 8 Au moins 1 semaine*

* La durée minimale des blocs de formation respectifs est donnée à titre indicatif et doit être respectée dans le cadre de l'autorisation de formation.

Le responsable de la formation de l'entreprise partenaire est chargé de transmettre de manière pratique les points forts de la formation définis dans le présent contrat complémentaire. Une fois la formation complémentaire terminée, l'entreprise partenaire rédige un bref rapport de formation à l'attention de l'apprenti et de l'entreprise formatrice. La responsabilité de la formation incombe à l'entreprise formatrice.

La rémunération est conforme aux dispositions du contrat d'apprentissage (facultative, 300 CHF par semaine sont recommandés).

Dispositions particulières

L'entreprise formatrice :

Lieu, date :

Signature :

L'entreprise partenaire :

Lieu, date :

Signature :

Représentant légal :

Lieu, date :

Signature :

Apprenti(e) :

Lieu, date :

Signature :

La présente convention complémentaire est établie en quatre exemplaires et transmise pour information à l'office cantonal de la formation professionnelle. Elle fait partie intégrante du contrat d'apprentissage.