



# DEMANDE/ACCORD DE TRANSFERT DE L'APPRENTISSAGE À UN EMPLOYEUR SITUÉ À L'EXTÉRIEUR DU YUKON

Reçu au Bureau de l'apprentissage : \_\_\_\_\_

## Cette partie doit être remplie par l'apprenti

Nom	Métier	
Adresse actuelle	Ville/Localité	Code postal
Téléphone (jour)	Courriel	

Je demande et accepte de transférer mon contrat d'apprentissage à mon nouvel employeur. Je m'engage à fournir une déclaration de revenus à l'Agence du revenu du Canada chaque année où je continue à être un apprenti yukonnais, en confirmant que je présente une telle déclaration à titre de résident du Yukon. J'accepte le taux de rémunération offert par mon employeur ci-après.

\_\_\_\_\_  
Signature AAAA/MM/JJ  
Date

## Cette partie doit être remplie par l'employeur

Nom de l'entreprise	Téléphone	Télécopieur
Adresse	Ville/Localité	Province/Territoire
Personne ressource (nom)	Courriel	

Cette entreprise a \_\_\_\_\_ compagnon(s) accrédité(s) et \_\_\_\_\_ apprenti(s) inscrit(s) qui exercent ce métier. Le taux de rémunération minimum que nous verserions à un ouvrier qualifié débutant dans le métier est de \_\_\_\_\_ \$ l'heure. Le taux de rémunération actuel de cet apprenti est de \_\_\_\_\_ \$ l'heure. La date de son premier jour de travail à titre d'apprenti dans le cadre de cet emploi, était/sera le \_\_\_\_\_ AAAA/MM/JJ.

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres détachées)      Certificat n°      Délivré par      Métier

Je demande et accepte le transfert du contrat d'apprentissage. J'accepte également de me conformer à la *Loi sur l'apprentissage* et au *Règlement sur la formation des apprentis et les qualifications professionnelles des ouvriers* du Yukon. Advenant le cas où le taux de rémunération ne serait pas conforme aux exigences du Yukon, j'accepte de me conformer au taux de rémunération établi par les mesures législatives ayant trait à l'apprentissage dans la province ou le territoire où est enregistrée mon entreprise.

\_\_\_\_\_  
Représentant de l'entreprise (en lettres détachées)      Signature AAAA/MM/JJ  
Date

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Contrat n°	Statut actuel de l'apprenti	Période
% du taux de rémunération minimum au Yukon	% du taux de rémunération dans la province ou le territoire de l'employeur	Initiales de l'expert-conseil de la formation dans l'industrie

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur Date

**Envoyez votre formulaire rempli à l'adresse suivante :** Apprentissage et qualification des gens de métier, E-1  
1000, boulevard Lewes, Whitehorse (Yukon) Y1A 3H9

**ou par télécopieur :**  
867-667-8555