(sur papier à en-tête de l’entreprise)

Nom du salarié

Adresse

À …… *(lieu)*, le …… *(date)*

###### Lettre recommandée avec accusé de réception n° ……

###### *(ou :* Lettre remise en main propre contre décharge*)*

Objet : Rupture de votre période d’essai

Mme/M. ......,

Nous vous avons embauché(e) par contrat à durée indéterminée en date du ......, prévoyant une période d'essai d'une durée de ...... venant à expiration le ....... .

Malheureusement, cet essai ne nous a pas semblé concluant et nous sommes donc au regret de vous informer de notre décision de mettre un terme à notre collaboration.

En application du délai de prévenance stipulé par …… *(précisez la loi, l’accord d’entreprise ou à défaut la convention ou l’accord de branche, s’il prévoit un délai plus long)*, la date de votre sortie des effectifs est fixée le …… *(au plus tard, date d’échéance de la période d’essai)* au soir *(à défaut d’accord collectif, le délai de prévenance minimal est de : 24 heures en deçà de 8 jours de présence ; 48 heures entre 8 jours et 1 mois de présence ; 2 semaines après 1 mois de présence ; 1 mois après 3 mois de présence).*

***En cas de dispense de travail pendant le délai de prévenance ou si la date de fin du délai de prévenance est postérieure à la date de fin de la période d’essai***

|  |
| --- |
| Nous vous dispensons de travail durant le délai de prévenance à compter du …… *(au plus tard, date de fin de la période d’essai)*.  Les jours de délai de prévenance que vous n’effectuerez pas, en conséquence, feront l’objet du versement d’une indemnité équivalente à leur rémunération. |

***Variante en cas de clause de non-concurrence applicable en cas de rupture de la période d’essai***

|  |
| --- |
| Nous vous rappelons que, suite à la rupture de votre contrat, vous avez vis-à-vis de notre entreprise une obligation de non-concurrence applicable pendant ...... *(précisez le nombre de mois ou d’années)* sur le secteur ...... pour les activités suivantes : ...... .  En contrepartie de cette interdiction, vous recevrez, lors du règlement des comptes, une somme de ...... euros *(ou : en contrepartie de cette interdiction, vous percevrez la somme de ...... euros par semaine ou par mois pendant toute la durée d’application de la clause de non-concurrence)*.  Nous vous rappelons que la méconnaissance de cette interdiction vous exposera au remboursement de cette somme, ainsi qu'à des dommages et intérêts destinés à réparer notre préjudice. |

***Variante en cas de renonciation à l’obligation de non-concurrence applicable en cas de rupture de la période d’essai***

Nous vous rappelons que votre contrat de travail comportait une clause de non-concurrence. Nous décidons de ne pas l’appliquer. Vous êtes donc libre de tout engagement et aucune indemnité ne vous sera versée à ce titre.

À la date de sortie des effectifs, vous voudrez bien vous présenter en nos locaux afin de percevoir les sommes restant dues, et prendre possession de votre certificat de travail, votre attestation Pôle emploi et votre reçu pour solde de tout compte.

Nous vous prions de bien vouloir agréer, Mme/M. ......, l'expression de nos salutations distinguées.

Signature de l'employeur

***Variante si la lettre est remise en main propre contre décharge***

Fait en deux exemplaires

Signature du salarié Signature de l'employeur

(*précédée de la mention manuscrite*

*« Remise en main propre le …… »)*