



Université de Bretagne Occidentale



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE

### Licence Professionnelle Systèmes Automatisés, Réseaux et Informatique Industrielle (LP SARI)

Ce document est à retourner au Centre d'Alternance et de Formation Continue de l'IUT de Brest-Morlaix, Rue de Kergoat CS93837 29238 Brest cedex 3 ou par mail à [cafc.iutbrestmorlaix@univ-brest.fr](mailto:cafc.iutbrestmorlaix@univ-brest.fr)

Il est nécessaire à l'édition de la CONVENTION DE FORMATION par l'IUT.

<b>Type de contrat</b> (cocher la case)		<input type="checkbox"/> <b>Contrat d'apprentissage</b>	<input type="checkbox"/> <b>Contrat de professionnalisation</b>
<b>Raison sociale :</b>	Adresse complète		
<b>Nom commercial :</b>			
Téléphone :			
Courriel :			
<b>Signataire de la convention</b>	<b>Contact administratif</b> (contrat, facturation...)	<b>Numéro de SIRET :</b>	
NOM :	NOM :	<b>Convention collective :</b>	
Prénom :	Prénom :	<b>N°IDCC :</b>	
Fonction :	Tél :	Nombre de salariés :	
Tél :	Courriel :		
Courriel :			
<b>Salarié en alternance :</b>	<b>Maître d'apprentissage ou tuteur dans l'entreprise :</b> (Contact avec le centre de formation)	<b>Lieu d'exécution du contrat si différent de l'adresse de l'entreprise :</b>	
NOM :	NOM :		
Prénom :	Prénom :		
<b>Dates du contrat :</b>	Fonction :		
Date de début de contrat :	Tél :		
Date de fin de contrat :	Courriel :		
<b>Coordonnées de l'OPCO :</b>	<b>Montant pris en charge par l'OPCO :</b>	<b>Si une facture doit être adressée à l'entreprise, adresse de facturation (si différente de l'adresse de l'entreprise indiquée ligne 1):</b>	
Nom	<b>Facture adressée directement à l'OPCO</b>		
Adresse :	(entourez la réponse) : Oui Non		
Tél :			