Fiche de renseignements entreprise pour mise en place d'un contrat d'APPRENTISSAGE *(*)*

Licence Professionnelle MAC MAM

(code diplôme apprentissage: 2503123B)

Ce document est à retourner complété par mail à : cafc.iutbrestmorlaix@univ-brest.fr

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

(*) : possibilité de contrat de professionnalisation pour un alternant de plus de 30 ans. Nous contacter par mail.

Nom de l'entreprise : Téléphone : Courriel :	**Adresse complète de l'entreprise**	
Signataire de la convention NOM : Prénom : Fonction : Tél : Courriel :	**Contact administratif** (mise en place du contrat) NOM : Prénom : Tél : Courriel :	**Numéro de SIRET** : **Convention collective :** **N°IDCC :** Nombre de salariés :
Salarié en alternance : NOM : Prénom : **Dates du contrat :** Date de début de contrat : Date de fin de contrat :	**Maître d'apprentissage dans l'entreprise :** NOM : Prénom : Fonction : Tél : Courriel :	**Lieu d'exécution du contrat si différent de l'adresse de l'entreprise :**
Coordonnées de l'OPCO : Nom Adresse : Tél : Mail :	**Principales missions en entreprise confiées à l'alternant** :	

Signature de l'employeur + cachet entreprise
Date :

Signature du Responsable pédagogique
Le responsable pédagogique valide le projet proposé en entreprise
Date :