



Université de Bretagne Occidentale



## Fiche de renseignements entreprise pour mise en place d'un contrat de PROFESSIONNALISATION

### Licence Professionnelle COMPO

Ce document est à retourner complété par mail à : [cafc.iutbrestmorlaix@univ-brest.fr](mailto:cafc.iutbrestmorlaix@univ-brest.fr)

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

<b>Nom de l'entreprise :</b>	Adresse complète	
Téléphone :		
Courriel :	Lieu d'exécution du contrat si différent de l'adresse de l'entreprise :	
<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 :	<b>Nombre de salariés :</b>
Tél :	Courriel :	
Courriel :		
<b>Salarié en alternance :</b>	<b>Tuteur dans l'entreprise :</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 :	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>Principales missions confiées à l'alternant :</b>
Nom :		
Adresse :		
Tél :	<b>Facture adressée directement à l'OPCO</b>	
Courriel :	(entourez la réponse) :    Oui                      Non	

**Signature de l'employeur + cachet entreprise**

Date :

**Signature du Responsable pédagogique**

Le responsable pédagogique valide les missions proposées en entreprise

Date :