



Université de Bretagne Occidentale



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

### Licence Professionnelle AERO

(Code diplôme apprentissage : 25025313 - Code RNCP : 40231)

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

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

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nom de l'entreprise :</b><br><br>Adresse complète de l'entreprise :<br><br>Téléphone :<br><br>Courriel :<br><br>Nom et coordonnées responsable entreprise : |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                        |
| <b>Signataire de la convention</b><br><br>NOM :<br><br>Prénom :<br><br>Fonction :<br><br>Tél :<br><br>Courriel :                                               | <b>Contact administratif</b> (mise en place du contrat)<br><br>NOM :<br><br>Prénom :<br><br>Tél :<br><br>Courriel :                                                      | <b>Numéro de SIRET :</b><br><br><b>Convention collective :</b><br><br><b>Code APE :</b><br><b>N°IDCC :</b><br><br>Nombre de salariés : |
| <b>Salarié en alternance :</b><br><br>NOM :                      Prénom :<br><br>Reconnaissance RQTH : Oui - Non                                               | <b>Maître d'apprentissage dans l'entreprise :</b><br><br>NOM :                      Prénom :<br><br>Date de naissance :<br><br>Fonction :<br><br>Tél :<br><br>Courriel : | <b>Lieu d'exécution du contrat si différent de l'adresse de l'entreprise :</b>                                                         |
| <b>Dates du contrat :</b><br><br>Date de début de contrat :<br><br>Date de fin de contrat :                                                                    |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                        |
| <b>Coordonnées de l'OPCO :</b><br><br>Nom<br><br>Adresse :<br><br>Nom du conseiller (si connu) :<br><br>Tél :                      Mail :                      | <b>Principales missions en entreprise confiées à l'alternant :</b>                                                                                                       |                                                                                                                                        |

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

Date :

**Signature du Responsable pédagogique**

Le responsable pédagogique valide les missions proposées en entreprise

Date :