

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

Licence Professionnelle MEE

(Code diplôme apprentissage : 25025024 - Code RNCP : 40033)

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

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

Nom de l'entreprise :

Adresse complète de l'entreprise :

Téléphone :

Courriel :

Nom et coordonnées responsable 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 :

Code APE :

N°IDCC :

Nombre de salariés :

Salarié en alternance :

NOM : Prénom :

Reconnaissance RQTH : Oui - Non

Maître d'apprentissage dans l'entreprise :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Lieu d'exécution du contrat si différent de l'adresse de l'entreprise :

Dates du contrat :

Date de début de contrat :

Date de fin de contrat :

Fonction :

Tél :

Courriel :

Coordonnées de l'OPCO :

Nom

Adresse :

Nom du conseiller (si connu) :

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 les missions proposées en entreprise

Date :