

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

### Licence Professionnelle MPN

(Code diplôme apprentissage : 2502002W - Code RNCP : 40510)

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