

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

### Licence Professionnelle SARII

(Code diplôme apprentissage : 25020149 - Code RNCP : 40101)

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

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