LE CONTRAT APPRENTISSAGE

RHetMissions-Màj09/02/2026

Formasup

Fiche RH et Missions

Destinataire(s) : Les sites de formation, le candidat à l'apprentissage et l'entreprise

L'intitulé de la formation :

Lieu de la formation : UFR3S-SSEP, 9 Rue de l'Université 59790 Ronchin

L'APPRENTI.E

N° INE :

Civilité : ☐ Mme ☐ M

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse postale :

Téléphone : Mail :

Diplôme-le + élevé obtenu :
(y compris en cours d'obtention si vous n'avez pas encore eu les résultats)
Site de formation :

L'ENTREPRISE / ORGANISME

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Siret : IDCC : Code NAF :

Effectif SIREN : Effectif SIRET :

Représentée par (signataire de la convention) :

Type d'employeur : Type d'employeur

Téléphone : Mail :

LE MAITRE D'APPRENTISSAGE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Fonction :

Téléphone : Mail :

LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE 2 (non obligatoire sauf entreprise de travail temporaire, groupement d'employeur et emploi saisonnier)

Nom : Prénom :

Date de naissance : Fonction :

Téléphone : Mail :

CONTACT ADMINISTRATIF / RH

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :

CONTRAT

Date de début du contrat :

Date de fin de contrat (= la date de fin de cycle de formation) :

Type de contrat : Type de contrat

DESCRIPTION DU POSTE

Intitulé du poste :

Service concerné :

Missions, activités générales du poste :

Date :
Cachet et signature de l'entreprise :

(facultatif si validé sur myFormasup) Réservé au responsable de formation

Fiche missions validée : ☐ Oui ☐ Non Signature
Date :