



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 MAÎTRE 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 :



Dans le cadre de sa formation, l'apprenti·e sera amené·e à réaliser une mise en situation professionnelle en master 1 en préparation mentale et en évaluation de la performance, puis en nutrition du sportif en master 2.

Durant le second semestre de l'année de master 2, dans le cadre de sa formation, l'apprenti·e sera amené·e à réaliser une mise en situation professionnelle en nutrition du sportif en binôme avec un étudiant stagiaire dans la structure. Le stage sera de courte durée et non rémunéré.

☐ En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des modalités mentionnées ci-dessus.

Date, cachet et signature de l'entreprise :