



DIRECTION DE L'EDUCATION PERMANENTE

FICHE DE FAISABILITE

- Contrat d'apprentissage
- Contrat de professionnalisation

PROJET PROFESSIONNEL 2012 / 2013

Intitulé précis de la Formation :

.....

L'ETUDIANT

Nom et Prénom

Adresse durant le contrat :

Téléphone personnel (fixe et/ou portable) :

Courriel :

N° SS :

Date de naissance :

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Statut avant contrat : boursier non boursier

Situation avant ce contrat : scolaire universitaire contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation contrat aidés stagiaire FP salarié

Demandeur d'emploi inactivité autre

Responsabilité civile :

Organisme :

N° de contrat :

LE RESPONSABLE DE FORMATION

Nom et Prénom :

Fonction :

Adresse administrative : Avenue des Facultés – Le BAILLY
80025 AMIENS cedex 1

Téléphone professionnel :

Courriel :

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

.....

Forme juridique : SA SARL SAS SASU SCI SNC

EURL GIE ETS ASSO ETAB. PULBIC

Code NAF : SIRET :

Régime social : URSSAF MSA

EFFECTIF :

L'ENTREPRISE (suite)

Adresse complète **du service d'accueil** :

.....

.....

Téléphone :

Télécopie :

Secteur d'activités de l'entreprise :

.....

Convention collective applicable :

.....

Caisse de retraite complémentaire :

Adresse :

.....

Représentant de l'entreprise (signataire de la convention) :

Nom et prénom :

Téléphone :

Courriel :

Responsable du suivi administratif (R.H.) :

Nom et prénom : –

Téléphone :

Courriel

Responsable de l'apprenti en entreprise (Maître d'apprentissage) :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Expérience professionnelle en lien avec la formation de l'apprenti :

..... Durée :

Diplômes ou titres obtenus :

Téléphone :

Courriel :

Pour les contrats de professionnalisation :

OPCA :

Adresse :

.....

Contact : Téléphone

Subrogation de paiement : OUI NON

LE CONTRAT

Date de début et fin du contrat : du
Au

Intitulé de la mission :
.....

Environnement technique (matériels, logiciels envisagés ou autres pour effectuer le travail) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Contexte de la mission :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Objectif du projet :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Compétences spécifiques requises pour la mission :.....
.....
.....
.....
.....

Signature du représentant de l'entreprise

Date et cachet de l'entreprise

Signature du responsable de formation
(Université)