

CONFIRMATION D'EMBAUCHE
en contrat de professionnalisation

FORMATION : Licence professionnelle AQSE

Entreprise :
Adresse :
N° de siret :
Code APE :
Nom, prénom, fonction du dirigeant :

Contact entreprise pour la mise en place du contrat

Nom, prénom, fonction :
Téléphone :
Mail :
Fax :

Nom et prénom du salarié en contrat de professionnalisation :

Dates prévisionnelles du contrat :

Contenu du poste :

Fait à Saint-Brieuc , le

Signature de l'employeur

Nom et fonction du signataire

Signature du Responsable pédagogique

Je soussigné, M.Loïc Jégou, Responsable Pédagogique de la formation, valide le projet entreprise

*Une fiche de renseignement détaillée (à compléter et nous retourner afin de pouvoir établir le contrat),
un calendrier prévisionnel, et une grille tarifaire vous parviendront ultérieurement.*

Document à retourner (complété et signé) à : IUT Saint-Brieuc - Service formation continue – 18 rue Henri Wallon- BP 406 – 22004 Saint-Brieuc Cedex1-
Sfc-iutsb@univ-rennes1.fr