

FICHE DE RENSEIGNEMENTS à retourner

Au Service Alternance de l'IUT de Valence à iutvalence-alternance@univ-grenoble-alpes.fr
 Ou par courrier au 51, rue Barthélémy de Laffemas, 26901 Valence Cedex 9 / 04 75 41 88 16/ou 10

SALARIE(E)

Nom de naissance :		Nom marital éventuel :	
Prénom :	N° INSEE (sécurité sociale) :		
Adresse :			
Code postal :	Commune :		
Tel :	Courriel :		
Formation préparée :		Situation avant contrat :	
Contrat de professionnalisation :		Date de début :	Date de fin :

ENTREPRISE – coordonnées figurant sur la convention de formation

Nom/Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Nombre de salariés :	N° SIRET :
Nom du signataire de la convention :	Qualité :

SUIVI ADMINISTRATIF – service destinataire de la convention de formation

Nom de la personne relais :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Tel :	Courriel :
Service de rattachement :	

SUIVI FINANCIER – Entité et service destinataire des factures relatives à la formation et à l'inscription universitaire

Nom / Raison sociale (si différent de celui de l'entreprise) :	
Nom de la personne relais :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Tel :	Courriel :
Service de rattachement :	

Tuteur Entreprise du salarié

Nom du tuteur :	
Tel :	Courriel :
Fonction :	

OPCO de l'entreprise (Opérateur de Compétences)

Nom de l'OPCO :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Tel :	Nom de la personne relais :