

**MASTER URBANISME ET AMENAGEMENT PARCOURS INGENIERIE DU DEVELOPPEMENT ET
DE L'AMENAGEMENT DES TERRITOIRES EN TRANSITION (IDATT)**

*DESTINATAIRE : Merci d'envoyer ce document une fois complété à Nicolas Buclet (Responsable Pédagogique
du Master IDATT et Sandrine Garbarino aux adresses mails suivantes :*

Nicolas.Buclet@univ-grenoble-alpes.fr, sandrine.garbarino@univ-grenoble.fr

L'ALTERNANT-E

Nom :

Prénom :

L'ENTREPRISE OU STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom et adresse

.....

.....

SIRET : CODE NACE : CODE APE :

Lieu d'exécution du contrat (si différent de l'adresse principale):

.....

.....

NOUS ENVISAGEONS DE CONCLURE :

☐ UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

☐ UN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

DATES PREVISIONNELLES

Signature du contrat :

Prise de fonction dans l'entreprise :

Fin de contrat :

RESPONSABLE (HABILITE A SIGNER LA CONVENTION DE FORMATION) :

NOM : Prénom : Fonction :

Tél : Adresse mail :

MAITRE/MAITRESSE D'APPRENTISSAGE (CHARGE-E DE LA FORMATION DE L'ALTERNANT)

NOM : Prénom : Fonction :

Tél : Adresse mail :

CONTACT ADMINISTRATIF (CHARGE-E D'INSTRUIRE LE CONTRAT):

NOM : PRENOM : Fonction :

Tél : Adresse mail :

**MASTER URBANISME ET AMENAGEMENT PARCOURS INGENIERIE DU DEVELOPPEMENT ET
DE L'AMENAGEMENT DES TERRITOIRES EN TRANSITION (IDATT)**

PROFIL DU POSTE

Nous vous remercions de détailler ci-dessous les missions qui seront confiées à votre futur.e alternant.e afin qu'elles soient soumises pour validation au Responsable Pédagogique du Master.

Intitulé du poste :

Service/Composante d'accueil :

Missions principales :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Missions Secondaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MASTER URBANISME ET AMENAGEMENT PARCOURS INGENIERIE DU DEVELOPPEMENT ET
DE L'AMENAGEMENT DES TERRITOIRES EN TRANSITION (IDATT)**

Compléments d'information :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MAITRE/MAITRESSE D'APPRENTISSAGE

DATE :

CACHET ET SIGNATURE :

RESPONSABLE (HABILITE A SIGNER LA CONVENTION DE FORMATION)

DATE :

CACHET ET SIGNATURE :

427

Soutenance : 1 jour à positionner sur la semaine, la date précise sera communiquer à l'entreprise en amont