|  |  |
| --- | --- |
| VC | **2020-10-0489-PF** **Société :** REBINDAINE Josiane **Responsable :**  **Interlocuteur :** Madame REBINDAINE Josiane 11 rue du Muguet 95470 FOSSES **Tel :** 06 87 07 10 46 Fax:  **Email :** j.rebindaine@hotmail.com **Siret :** |
| CAISSE DES DEPOTS | |
| **CONTENU :** HACCP **DATE de STAGE :**  Du 26-10-2020 au 27-10-2020 **CALENDRIER :** 26,27 Octobre 2020**DUREE :** 2 jours / 14 heures **MONTANT D.I.P.C :** 332,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  REBINDAINE Josiane |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **27/10/2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates** | **Suivi dossier** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |