|  |  |
| --- | --- |
| RL | **2020-11-0540-CPF** **Société :** FEZA KAPALAY **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur KAPALAY Feza 23 rue Mazurieres 92500 RUEIL MALMAISON **Tel :** 06 52 72 92 04 Fax:  **Email :** feza.kapalay@free.fr **Siret :** |
| CAISSE DES DEPOTS | |
| **CONTENU :** SSIAP 1 **DATE de STAGE :**  Du 12-11-2020 au 25-11-2020 **CALENDRIER :** 12,13,16,17,18,19,20,23,24,25 Novembre 2020**DUREE :** 10 jours / 70 heures **MONTANT D.I.P.C :** 700,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  KAPALAY Feza |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **25/11/2020** |

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