|  |  |
| --- | --- |
| VC | **2021-02-0740-PF** **Société :** GAMBY OLIVIER **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur GAMBY Olivier CREARTO - 111 rue de la Santé 75013 PARIS **Tel :** 01 45 89 50 83 Fax:  **Email :** crearto.gamby@orange.fr **Siret :** 80528164900014 |
| FIF PL | |
| **CONTENU :** ARCHICAD **DATE de STAGE :**  Du au  **CALENDRIER : DUREE :** 0 jours / 0 heures **MONTANT D.I.P.C :** 1 200,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  GAMBY Olivier |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE** |

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