|  |  |
| --- | --- |
| LN | **2021-03-0823-CPF** **Société :** GHOBRINI Hakim **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur GHOBRINI Hakim 55 Rue Etienne Chevalier 95100 ARGENTEUIL **Tel :** 07 77 92 29 39 Fax:  **Email :** ghobrini5@hotmail.com **Siret :** |
| CAISSE DES DEPOTS | |
| **CONTENU :** REMISE A NIVEAU SSIAP 1 **DATE de STAGE :**  Du 02-04-2021 au 05-04-2021 **CALENDRIER :** 2,3,5 Avril 2021**DUREE :** 3 jours / 21 heures **MONTANT D.I.P.C :** 250,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  GHOBRINI Hakim |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **05/04/2021** |

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