|  |  |
| --- | --- |
| PM | **2021-05-0924-autres** **Société :** LELEU PIERRE ALAIN **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur LELEU Pierre Alain 37 rue de Cléry 75002 PARIS 2 **Tel :** 06 09 48 07 56 Fax:  **Email :**  **Siret :** |
| AFDAS | |
| **CONTENU :** EPI **DATE de STAGE :**  Du au  **CALENDRIER : DUREE :** 0 jours / 0 heures **MONTANT D.I.P.C :** 250,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  LELEU Pierre Alain |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE** |

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