|  |  |
| --- | --- |
| LN | **2021-05-0954-autres** **Société :** AMIMER Fethi **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur AMIMER Fethi nc 77 VILLEPARISIS **Tel :** 06 41 07 44 37 Fax:  **Email :** mon.fils@hotmail.fr **Siret :** |
| AUTRE | |
| **CONTENU :** SSIAP 3 - Représentation examen  **DATE de STAGE :**  Du 03-06-2021 au 03-06-2021 **CALENDRIER :** 3 Juin 2021**DUREE :** 1 jours / 7 heures **MONTANT D.I.P.C :** 200,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  AMIMER Fethi |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **03/06/2021** |

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