|  |  |
| --- | --- |
| LN | **2021-06-1004-CPF** **Société :** HAMECHA Hakim **Responsable :**  **Interlocuteur :**  30 HAM de Provence 72700 ALLONNES **Tel :** 07 81 65 53 53 Fax:  **Email :** h.hamecha@yahoo.fr **Siret :** |
| CAISSE DES DEPOTS | |
| **CONTENU :** REMISE A NIVEAU SSIAP 1 **DATE de STAGE :**  Du 28-06-2021 au 30-06-2021 **CALENDRIER :** 28,29,30 Juin 2021**DUREE :** 3 jours / 21 heures **MONTANT D.I.P.C :** 250,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  HAMECHA Hakim |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **30/06/2021** |

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