|  |  |
| --- | --- |
| TG | **2021-07-1058-CPF** **Société :** SOW Amar **Responsable :**  **Interlocuteur :**  14 Rue d'Alsace Lorraine 75019 PARIS 19 **Tel :** 07 83 80 59 44 Fax:  **Email :** ballysow51@yahoo.fr **Siret :** |
| CAISSE DES DEPOTS | |
| **CONTENU :** REMISE A NIVEAU SSIAP 1 **DATE de STAGE :**  Du 28-07-2021 au 30-07-2021 **CALENDRIER :** 28,29,30 Juillet 2021**DUREE :** 3 jours / 21 heures **MONTANT D.I.P.C :** 300,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  SOW Amar |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **30/07/2021** |

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