|  |  |
| --- | --- |
| VC | **2021-10-1216-PF** **Société :** LOSSET CHOULET JULIEN **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur LOSSET CHOULET Julien 266 Rue du Faubourg St Martin 75010 PARIS **Tel :** 01 42 05 15 15 Fax:  **Email :**  **Siret :** |
| FIF PL | |
| **CONTENU :** SKETCHUP **DATE de STAGE :**  Du 02-11-2021 au 04-11-2021 **CALENDRIER :** 2,3,4 Novembre 2021**DUREE :** 3 jours / 24 heures **MONTANT D.I.P.C :** 750,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  LOSSET Julien |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **04/11/2021** |

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