|  |  |
| --- | --- |
| VC | **2021-10-1257-MDD** **Société :** SOPHIE MARCELLIN **Responsable :**  **Interlocuteur :** Madame MARCELLIN Sophie 20 Passage Verdeau 75009 PARIS 09 **Tel :** 01 83 92 17 33 Fax:  **Email :** sophie.aureglia@free.fr **Siret :** 31784786100042 |
| AGEFICE | |
| **CONTENU :** rediger des contrats en toute assurance **DATE de STAGE :**  Du 23-11-2021 au 26-11-2021 **CALENDRIER :** 23,24,25,26 Novembre 2021**DUREE :** 4 jours / 28 heures **MONTANT D.I.P.C :** 1 120,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  MARCELLIN Sophie |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **26/11/2021** |

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