|  |  |
| --- | --- |
| FF | **2021-10-1287-MDD** **Société :** YOUNES **Responsable :**  **Interlocuteur :** Monsieur YOUNES Jean Luc 12 RUE DE CASTELLANE 75008 PARIS **Tel :** 06 03 17 04 16 Fax:  **Email :** jeanluc.cafesud@gmail.com **Siret :** |
| AGEFICE | |
| **CONTENU :** Protection sociale de l'entreprise et de son conjoint **DATE de STAGE :**  Du 29-11-2021 au 30-11-2021 **CALENDRIER :** 29,30 Novembre 2021**DUREE :** 2 jours / 14 heures **MONTANT D.I.P.C :** 560,00 € HT | **Stagiaire(s) :**  YOUNES JEAN LUC |
| **DATE D'EXPEDITION** | **DATE FIN DE STAGE**  **30/11/2021** |

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