|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du stage : L'EXPERTISE TECHNIQUES DE VENTE | Stagiaire : CASSAGNE Mickael |
| Lieu de stage : 47 rue Vivienne 75002 Paris | |
| Dates du stage: Du 19-10-2021 au 20-10-2021 | Durée du stage : 2 J/ 14 H |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **MATIN** | | **APRES-MIDI** | |
| **Horaires** | **Signature stagiaire** | **Horaires** | **Signature stagiaire** |
| 19-10-2021 | 09:00 - 13:00 |  | 14:00 - 17:00 |  |
| 20-10-2021 | 09:00 - 13:00 |  | 14:00 - 17:00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | J’atteste avoir reçu mon attestation de fin de formation CASSAGNE Mickael |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | | **Nom du formateur** | **Signature du formateur** | |  |  | |