

Date du premier contact : 2024-11-02

IDENTITÉ

Raison sociale : HOLDING MSC
SIRET : 84487312500026
Statut juridique : SAS
Adresse : 26 RUE DE LA GITE
Code postal : 85430 Ville : AUBIGNY-LES CLOUZEUX

DIRIGEANT

Nom : Lebreton Prénom : Emmanuelle
Téléphone : - Email : -

PERSONNE DE CONTACT

Nom et prénom : Emmanuelle Lebreton

FINANCEMENT

Financement OPCO : ☐ Oui ☒ Non

APPRENANTS (30)

Nom	Prénom	Fonction	Email	Niveau
Leon	Natacha	resp agence	-	1
Roussiere	Régine	Resp secteur	-	1
Duguet	Benjamin	Resp secteur	-	1
Langouet	Julie	resp agence	-	1
Rivalin	Aude	Resp agence	-	1
Ferey	Baptiste	resp agence	-	1
Vailhen	Thomas	Resp agence	-	1
Guegan	Laurine	Resp agence	-	1
Bideau	Léa	Resp agence	-	1
René	Laurence	resp agence	-	1
Maupoint	Laure	resp agence	-	1
Landais	Alexandra	resp agence	-	1
Boncoeur	Elisabeth	resp agence	-	1

Geay	Karine	resp agence	-	1
Arias	Chantal	resp agence	-	1
Feutrier	Thomas	resp agence	-	1
Bonenfant	Thomas	resp agence	-	1
Moriceau	Tiphayne	resp agence	-	1
Vincent	Maxime	resp agence	-	1
Garreau	Elise	resp agence	-	1
David	Oriane	resp agence	-	1
Perthuis	Nathalie	resp agence	-	1
Gwenaëlle	Arnault	resp agence	-	1
Plessis	Claire	resp agence	-	1
Cohou	Anaëlle	resp agence	-	1
Benz	Catherine	resp agence	-	1
Colin	François	resp agence	-	1
Le Frene	Emilie	resp agence	-	1
Geraud	Virginie	resp agence	-	1
Jacquoudet	Hélène	resp agence	-	1

VOS BESOINS

Détaillez vos besoins :

formez mes equipes a déployer le mvp dans les agences shiva

Période de formation souhaitée et disponibilités :

debut d'année

INFORMATIONS DE FACTURATION

Contact de facturation 1

Nom : lebreton

Prénom : Emmanuelle

Téléphone : -

Email : e.lebreton@shiva.fr

Adresse de facturation :

-

Type de frais :

☐ Frais au forfait ☐ Frais au réel

SITUATION DE HANDICAP

Situation de handicap :

☐ Oui ☒ Non