



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : DAMÉUS
Prenom : Wonchel
Sexe : Homme
Département : Artibonite
Commune : DESSALINES
Email : woncheldameus672@gmail.com
Téléphone : 3843 1452

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Parti Haïtien Tèt Kale
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Port-au-Prince
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Liné Balthazar
4) Téléphone : 3825 8888
5) Email : sbalthazar@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

Wonchel Daméus