



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Bataille
Prenom : Elnaud
Sexe : Homme
Département : Nord
Commune : LIMBE
Email : elnaudbataille5@gmail.com
Téléphone : 37686825

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Organisation citoyenne pour l'avancement des communautés (OCAC)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #0,rue du marché prolongé/Camp-Coq
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Bataille Elnaud
4) Téléphone : 37686825
5) Email : elnaudbataille5@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante