



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Joseph Louis
Prénom : Stanley
Sexe : Homme
Département : Nord
Commune : CAP-HAITIEN
Email : stanley.josephlouis@gmail.com
Téléphone : +509 48 51 99 81

B- RÉFÉRENCE

- 1- Nom du parti politique ou Organisation: Initiative de développement éducatif et économique (IDÉE)
- 2- Adresse du parti politique ou Organisation : 169, Rue 16 E, Cap- Haïtien, Haïti
- 3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Marie Kistcha Obas
- 4) Téléphone : + 509 39 45 86 96
- 5) Email : moutchiobas@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante