



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

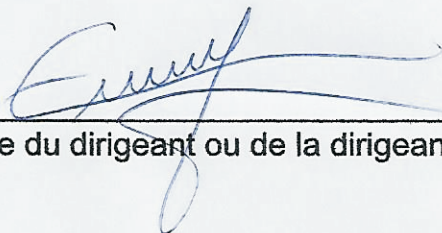
Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Francois
Prenom : Elie
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : CROIX DES BOUQUETS
Email : francoiseli@yahoo.fr
Téléphone : 31169095

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Fondation Compassion du Samaritain
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Fourgy, route 9
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Elie FRANCOIS
4) Téléphone : 31169095
5) Email : francoiseli@yahoo.fr



Signature du dirigeant ou de la dirigeante