



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : LOUIS
Prenom : Betia
Sexe : Femme
Dépaertement : Sud-Est
Commune : JACMEL
Email : louisbetia46@gmail.com
Téléphone : +50937192364

Betia LOUIS

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Centre d'innovation de la formation Intensive et Spécialisée (CIFIS)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Marigot
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Chery Richard
4) Téléphone : +509 34062742
5) Email : richardchery68@gmail.com

Chery Richard

Signature du dirigeant ou de la dirigeante