



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Robert
Prenom : Roosender
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : PETION-VILLE
Email : roosenderrobert01@gmail.com
Téléphone : +50947701723

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Haïti mérite le meilleur de moi (HM3)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : 12, Rue Pacot, Pacot
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jonathan Méus
4) Téléphone : +50947012255
5) Email : jonathanmeus6@gmail.com

Jonathan Méus

Signature du dirigeant ou de la dirigeante