



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Lafortune
Prenom : Véroniquéea
Sexe : Femme
Département : Ouest
Commune : PORT-AU-PRINCE
Email : vrok25@yahoo.fr
Téléphone : +50937582632

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Collectif Défenseurs Plus
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #39, rue baussan, turgeau, port-au-prince
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Antonal Mortime
4) Téléphone : +50937157299
5) Email : antonal29@gmail.com

Chaima Etienne
pr Antonal Mortime

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

