



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

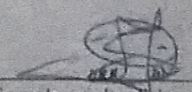
Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Pierre
Prénom : Jolyn
Sexe : Homme
Département : Sud-Est
Commune : CAYES JACMEL
Email : jolynpierre@gmail.com
Téléphone : +50947361440

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : ACIDED
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #15 Cayes-Jacmel
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jean Dony SINGELUS
4) Téléphone : +50934152195
5) Email : actioninclusive@gmail.com



Signature du dirigeant ou de la dirigeante