



## PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

---

### A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Occéan  
Prenom : Carine  
Sexe : Femme  
Département : Sud  
Commune : CAYES  
Email : occeancarine82@gmail.com  
Téléphone : +50938809254

### B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Coordination des femmes pour le bien être  
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #15, Dexia 6, Cayes, Haiti  
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Rose Hermione Régis  
4) Téléphone : 36220294  
5) Email : hermione2017@gmail.com

---

Signature du dirigeant ou de la dirigeante