



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