



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Marc
Prenom : Jacky
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : CROIX DES BOUQUETS
Email : jamarcky@yahoo.fr
Téléphone : +509 3711 5670

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Association des Journalistes Haitiens
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #4, bois verna
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jacques Desrosiers
4) Téléphone : +509 3727 8539
5) Email : desrojac@yahoo.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante