



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

Formulaire d'inscription des participant-e-s

---

### A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Jean  
Prenom : Samendina Lumane  
Sexe : Femme  
Département : Ouest  
Commune : CARREFOUR  
Email : samendi509@gmail.com  
Téléphone : 50947376960

### B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : 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

*for* *Méronique Lafortune*  
*for Antonal Mortime*

---

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

