



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES  
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

---

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Métellus  
Prénom : Santiagoson  
Sexe : Homme  
Département : Ouest  
Commune : DELMAS  
Email : santiagoson.metellus@gmail.com  
Téléphone : +50936500571

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Touristic  
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Delmas 43  
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Brice Mykerline Stéphane  
4) Téléphone : +50931295566  
5) Email : touristic.team@gmail.com

  
\_\_\_\_\_  
Signature du dirigeant ou de la dirigeante

16/11/2021