



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

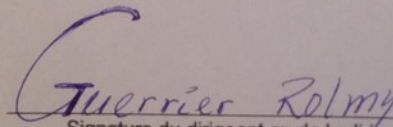
Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : AUGUSTIN
Prenom : Jimmy Alain Anthony
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : CARREFOUR
Email : augustinjimmyalainanthony@gmail.com
Téléphone : +50934067760

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Collectif des Citoyens pour l'Avenir et le Développement d'Haiti
2- Adresse du parti politique ou Organisation : 1, Impasse Mucius, Diquini 63
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : GUERRIER Rolmy
4) Téléphone : +50936821620
5) Email : rolmyguerrier09@gmail.com


Signature du dirigeant ou de la dirigeante