



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES


Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Dugar
Prénom : Florence Florence DUGAR
Sexe : Femme
Département : Nord-Ouest
Commune : PORT-DE-PAIX
Email : florencedugard1@gmail.com
Téléphone : 31531251

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : New Way
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #25, Rue Pie X , Port de paix, Haïti.
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : BELISE Jocelin
4) Téléphone : +50933977703
5) Email : jocelinbelise8@gmail.com

Jocelin BELISE / 

Signature du dirigeant ou de la dirigeante