



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Sissoko
Prenom : Kama Fily
Sexe : Homme
Département : Nord
Commune : FORT-LIBERTE
Email : sissokokama56@gmail.com
Téléphone : 31230043

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : AYIPSY
2- Adresse du parti politique ou Organisation : 16, Babiole, haut du Cal
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jodelyn DEUS
4) Téléphone : +50949011762
5) Email : ayipsy21@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante