



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : ZAMOR
Prenom : Marie Franceline
Sexe : Femme
Département : Ouest
Commune : PORT-AU-PRINCE
Email : zamormarieline032@gmail.com
Téléphone : +50937403164

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Jeunes Acteurs pour le Changement(JEACHA)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #12,imp Camille, route du canapé vert, Juvénat
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Marcken Love Gloire Gens GUERRIER
4) Téléphone : +5031092588
5) Email : marckenloveg@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante