



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : JEAN *Valdes JEAN*
Prenom : Valdes
Sexe : Homme
Département : Artibonite
Commune : GONAIVES
Email : jeanvaldes35@gmail.com
Téléphone : +50937510595

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Colletif des Etudiants Haitiens pour la Revalorisation des Valeurs Intellectuelles et Morales
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #18, Ruelle Pierre Jerome
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : ARISMA Tousken
4) Téléphone : +50932633687
5) Email : touskena5@gmail.com

Tousken ARISMA

Signature du dirigeant ou de la dirigeante