



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES  
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Jean  
Prénom : Esdras  
Sexe : Homme  
Département : Ouest  
Commune : PORT-AU-PRINCE  
Email : esdrasjean1996@gmail.com  
Téléphone : +50934922126

*Esdras JEAN*

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Collectif des Jeunes Étudiants Gonaïviens  
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Ruelle Douet #18  
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Valdès Jean  
4) Téléphone : +50937510595  
5) Email : jeanvaldes35@gmail.com

*Valdès JEAN*

Signature du dirigeant ou de la dirigeante