



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : FATAL
Prenom : Williamson B.
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : PORT-AU-PRINCE
Email : fataldenazareth@gmail.com
Téléphone : +50936446724

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Égalité pour la connaissance, la Communication et la Liberté (ECCEL)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : # 8 , Rue Lori, angle Waag et Roy. Port au Prince
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Illionor Louis
4) Téléphone : +50941401212
5) Email : eccelhaiti@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante