

# PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

## A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Fortuné  
Prenom : Cleefedwens  
Sexe : Homme  
Département : Ouest  
Commune : PORT-AU-PRINCE  
Email : Cleefedwens07@gmail.com  
Téléphone : 46173755

## B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou

Organisation : Centre de Recherches d'animation et d'intervention en Éducation (CRAIE)

2- Adresse du parti politique ou Organisation :

Poste marchand corridor 165

3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Kingson Ladouceur

4) Téléphone : 44177676

5) Email : kingsonladouceur@gmail.com



---

Signature du dirigeant ou de la dirigeante