



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Desulme
Prenom : Edens
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : CARREFOUR
Email : dedens45@yahoo.fr
Téléphone : +50942699217

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Actif
2- Adresse du parti politique ou Organisation : 1a, delmas 53
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jenay Mackendy
4) Téléphone : +50939939826
5) Email : kendylepsy1@gmail.com

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Jenay Mackendy", is written over a horizontal line.

Signature du dirigeant ou de la dirigeante