



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Joseph
Prenom : Davidson
Sexe : Homme
Département : Nord
Commune : CAP-HAITIEN
Email : davidsonjoseph402@gmail.com
Téléphone : +50936016621

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Eco-Haiti
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Cap-Haitien
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Joseph Davidson
4) Téléphone : +50936016621
5) Email : davidsonjoseph402@gmail.com

Davidson Joseph

Signature du dirigeant ou de la dirigeante