



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Paul
Prenom : Roukendy
Sexe : Homme
Département : Nord
Commune : BORGNE
Email : paulroukendy@gmail.com
Téléphone : 49157842

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Mouvman Je Klere
2- Adresse du parti politique ou Organisation : # 97, rue du Gouvernement, Petite Guinée, Borgne
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Paul Roukendy
4) Téléphone : 49157842
5) Email : paulroukendy@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante