



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : PIERRE
Prenom : Josué
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : PETION-VILLE
Email : josuephtk@gmail.com
Téléphone : +50937469999

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : PHTK
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Port-Au-Prince
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Liné Balthazar
4) Téléphone : +50938258888
5) Email : slbalthazar@gmail.com

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

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

Pierre Josué