



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : • LAINÉ
Prenom : • Robenson
Sexe : • Homme
Département : • Centre
Commune : • BOUCAN CARRE
Email : • bobroobens12@gmail.com
Téléphone : • +509 3618 8916

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Parti Haïtien Tèt Kale
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Port-Au-Prince / HT
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : LAINÉ Balthazar
4) Téléphone : +509 3825 8888
5) Email : slbalthazar@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

Robenson Laine