



## PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

---

### A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :	DORCILIEN	
Prenom :	Wish-Cardonel	
Sexe :	Homme	
Département :	Nord-Ouest	
Commune :	PORT-DE-PAIX	
Email :	dorciliencardo@gmail.com	
Téléphone :	+50948569429	

### B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation :	NEW WAY
2- Adresse du parti politique ou Organisation :	#26, rue Pie X, Mornes au Paix, Port-de-Paix, Nord-Ouestt
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante :	Max F. L. Bertha DUGAR
4) Téléphone :	+50931531251
5) Email :	floencedugard1@gmail.com

Florence DUGAR

Signature du dirigeant ou de la dirigeante