



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Jean
Prenom : Josué
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : CROIX DES BOUQUETS
Email : josuejean007@gmail.com
Téléphone : +50933196760

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Tande Kri Timoun Yo (TKT)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #45, Fourgy, Marin 42, en face du Lycée de Sibert
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jean Raymond
4) Téléphone : +50937453658
5) Email : raymondjean73@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante