



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES  
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

---

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Marc  
Prenom : Jacky  
Sexe : Homme  
Département : Ouest  
Commune : CROIX DES BOUQUETS  
Email : jamarcky@yahoo.fr  
Téléphone : +509 3711 5670

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Association des Journalistes Haitiens  
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #4, bois verna  
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Jacques Desrosiers  
4) Téléphone : +509 3727 8539  
5) Email : desrojac@yahoo.com

---

Signature du dirigeant ou de la dirigeante