



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Jean
Prenom : Samendina Lumane
Sexe : Femme
Département : Ouest
Commune : CARREFOUR
Email : samendi509@gmail.com
Téléphone : 50947376960

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Défenseurs Plus
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #39, rue Baussan ,turgeau , Port-au-prince
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Antonal MORTIME
4) Téléphone : 50937157299
5) Email : antonal29@gmail.com

for *Méronique Lafortune*
for Antonal Mortime

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

