



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES
PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Métellus
Prénom : Santiagoson
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : DELMAS
Email : santiagoson.metellus@gmail.com
Téléphone : +50936500571

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Touristic
2- Adresse du parti politique ou Organisation : Delmas 43
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Brice Mykerline Stéphane
4) Téléphone : +50931295566
5) Email : touristic.team@gmail.com



Signature du dirigeant ou de la dirigeante

16/11/2021