



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES  
PUBLIQUES

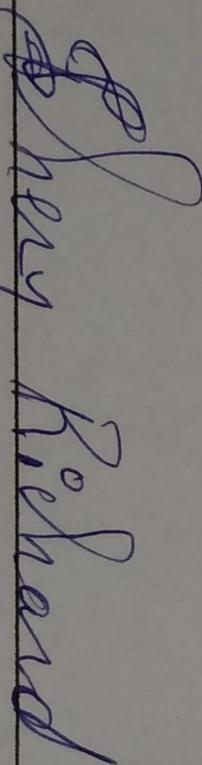
Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Duversaint  
Prénom : JEAN-CHARLES  
Sexe : Homme  
Département : Sud-Est  
Commune : CAYES JACMEL  
Email : diverssaintjeancharles@gmail.com  
Téléphone : +50936080764

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Centre d'innovation de la formation Intensive et Spécialisée ( CIFIS)  
2- Adresse du parti politique ou Organisation : #24, rue stenio Vincent, Marigot  
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : CHERY Richard  
4) Téléphone : +50934062742  
5) Email : richardchery68@gmail.com

  
Signature du dirigeant ou de la dirigeante