



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : BERNARDIN
Prenom : Shadmyr
Sexe : Homme
Département : Ouest
Commune : PETION-VILLE
Email : shadmyrbernardin@gmail.com
Téléphone : +50949250038

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Jeunes Acteurs pour le Changement (JEACHA)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : # 12, Impasse Camille, Route du Canapé-Vert, Juvénat
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Marcken Love Gloire Gens Guerrier
4) Téléphone : +50931092588
5) Email : marckenloveg@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante