



PROGRAMME DE FORMATION EN SUIVI ET ÉVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES

Formulaire d'inscription des participant-e-s

A- RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Laurin
Prenom : Pierre
Sexe : Homme
Département : Nord-Est
Commune : SAINTE SUZANNE
Email : laurinpier@gmail.com
Téléphone : +50933522026

B- RÉFÉRENCE

1- Nom du parti politique ou Organisation : Fédération des Organisations de Ste Suzanne (FOS)
2- Adresse du parti politique ou Organisation : La Terre Sainte, Ste Suzanne
3) Nom et Prénom du dirigeant ou de la dirigeante : Marseille Caciuz
4) Téléphone : +50933244524
5) Email : marseillecaciuz48@gmail.com

Signature du dirigeant ou de la dirigeante

