



FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Dans le cadre du renforcement de compétences individuelles et de capacités des organisations nationales et de la société civile

Je soussigné(e) [Nom et prénom du signataire]

[Fonction]

au sein de [Nom de l'organisation]

adresse de l'organisation [ville et pays]

Certifie que :

Mme/M. [Nom et prénom(s) du/de la bénéficiaire]

Né(e) le [Date de naissance],

occupe actuellement le poste de [Intitulé du poste]

Au sein de notre organisation, active dans le domaine de [préciser le domaine d'intervention].

Le présent formulaire est fourni pour servir et valoir ce que de droit, notamment dans le cadre de sa participation à des formations à distance destinées aux organisations nationales et de la société civile.

Fait à

Date

Signature et cachet de l'organisme

Bioforce est une organisation humanitaire qui intervient en préparation et en réponse aux crises issues d'un conflit, d'une catastrophe naturelle ou d'une épidémie. Bioforce apporte des solutions de formation, d'accompagnement et de structuration pour permettre l'accès à une aide efficace et de qualité aux populations vulnérables. www.bioforce.org