**AFEV Middle East Partnership Initiative**

 ****

**FORMATION ENTREPRENEURIAT VERT**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS GENERALES :** |
| |  |  | | --- | --- | | Nom et prénom :  Date et lieu de naissance : | | | Adresse : | | |  |  | | E-mail : | Portable : | |
| **Formation :** |
|  |
| **Projet :** |
| **Avez-vous suivi des formations en entrepreneuriat ou l’entrepreneuriat vert, si oui, merci de décrire brièvement cette formation :**(intitulé de la formation, date, lieu, organisme) :  **Décrire votre projet de création d’entreprise par rapport à la formation :** |
| **Fait à , le Signature,** |