**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,** |