



**Women Lead  
Movement  
MADAGASCAR**



## MANIFESTATION D'INTERET – ELATRA

**Nom et Prénom.s**

**Téléphone**

**Date de naissance**

**Adresse**

**Direction de  
prédilection**

<b>Direction</b>	<b>Oui/non</b>
Gestion de projet	
Administration et Finance	
Appui à la prise en charge psychologique	
Communication	
Relations Publiques	

**Disponibilités**

<b>jour</b>	<b>heures</b>
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Fait à ....., le .....

Signature