

|                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Formulaire d'Engagement de disponibilité de l'ambassadrice/deur</b> |
|------------------------------------------------------------------------|

Je soussigné(e) .....résidant dans le village de

.....arrondissement de .....commune de

..... Je déclare être entièrement disponible durant la période de mise

en œuvre du projet.

Je suis apte et m'engage à conduire les campagnes d'Information, d'Education et de Communication relative à la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées à Manifestation cutanée et les Violences Basées sur le Genre dans le cadre de la mise en œuvre du Projet de Renforcement des Déterminants sociaux favorable à la prévention et réponses au Maladies Tropicales Négligées à Manifestation Cutanée en abrégé MTN-MC dans la zone sanitaire Allada-Toffo-Zè.

En foi de quoi le présent engagement va servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature

Prénom et Nom