

AgroMwinda Leadership Academy | ALA

Détail du participant : **DNBDNNDND DBNNDDBD DNDNDJD**
Informations soumises le 29/07/2021 à 13:58:19

Noms	DNBDNNDND DBNNDDBD DNDNDJD
Sexe	M
Age	19
Email	sggsshsh@gmail.com
Téléphone	7765567776
Résidence N°	i
Avenue	ddkdjd
Quartier / Groupement	dndndn
Commune / Secteur	djdjd
Ville / Territoire	djddj
Province	NULL
Diplôme	SDJSHSS
Spécialisation	ECONOMIE & DEVELOPPEMENT
Domaine d'expérience professionnel	Commerce
Résumer votre expérience professionnelle	sbbsbss bsshbsbsbsbd
Pourquoi voulez vous participer au programme ALA	hqhqhsqbnnns
Que voulez vous apprendre du programme ALA	qbhnb,nsqnsj,bs,sbnsj,bns
Que pensez vous faire de la connaissance (expertise) apprise du programme ALA	sbbsjnjshkjsnsjhs
Souffrez vous d'une maladie chronique ?	NON
Avez vous un regime alimentaire particulier ?	NON