

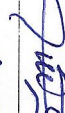
## LISTE DE PRESENCE

Activité : DIALOGUE NUTRITIONNEL AVEC LES LEADERS RELIGIEUX

Facilitateur : Sylvain KAYUMBA

Date : 04 / 08 / 2025

Lieu : Espace de l'Hôtel Interpellation

| N° | NOMS ET POSTNOMS | SEXE | AGE   |       |       |            | ORGANISATION / PROVENANCE | POSITION    | TELEPHONE  | SIGNATURE                                                                           |
|----|------------------|------|-------|-------|-------|------------|---------------------------|-------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                  |      | 19-29 | 30-49 | 50-74 | 74 et plus |                           |             |            |                                                                                     |
| 1  | NGOFO-REMO       | F    | ✓     |       |       |            | CECA                      | PASTEUR     | 0822222105 |  |
| 2  | ZAMBA NGOROMAS   | F    |       | ✓     |       |            | LE CER.                   | EVANGELISTE | 0826900087 |  |
| 3  | MAKONI MANGOMBO  | M    |       |       | ✓     |            | AUCSTE                    | DIMCKE      | 0830366847 |  |
| 4  | SEGBIA-KOLI      | M    |       |       | ✓     |            | LA VICTOIRE               | PASTEUR     | 0828333538 |  |
| 5  | KIASILLO-OLOLELE | M    |       | ✓     |       |            | LA VICTOIRE               | PASTEUR     | 0816412041 |  |
| 6  | MUKANDA JULIEN   | M    |       |       | ✓     |            | DVC                       | PASTEUR     | 0810419115 |  |
| 7  | GOTARU-BIRIE     | M    |       |       | ✓     |            | AUCSET                    | PASTEUR     | 0814357395 |  |
| 8  | ISIMBANE-MAMIE   | F    |       | ✓     |       |            | ELIKYA                    | MAINT       | 0870662439 |  |
| 9  | CEPHAS AKEWELEBI | M    |       |       | ✓     |            | A.O.G                     | PASTEUR     | 0810811040 |  |
| 10 | THEOPHILE SENGA  | M    |       |       | ✓     |            | CECULUNITE PAST           |             | 0820420399 |  |
| 11 |                  |      |       |       |       |            |                           |             |            |                                                                                     |
| 12 | BOSALI-AIRORE    | M    |       | ✓     |       |            | CECULUNITE PASTEUR        |             | 081369815  |  |





|                                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>WVI Formulaire de consentement pour utilisation des photos, Video et de l'histoire</b>                                                                                                                |  |
| Ce formulaire signifie que le concerné a consenti à l'histoire, prise de la photo ou de video pour World Vision. Le reporter, Photographe, cameraman doit compléter la première partie, le consentement. |  |

1. Reporter (Grand caractère)

Nom du reporter, photographe ou cameraman (print): Jeany DANIE  
 Office and phone number: WV DRC, Cluster Goma  
 Date: 14/08/2015 Place: Goma  
 Titre de l'histoire, Photos, relatif au présent formulaire de consentement: Dialogue sur la nutrition avec les leaders religieux

2. Concerné (Grand caractère)

Volontairement j'autorise à World Vision International, Inc. De publier les photos, les images ou les informations enregistrées sur les bandes cassettes ou video suite à l'interview que j'ai eu à laquelle j'ai exprimé mes vues et mes commentaires

à -----

Pour la publication, la promotion pour être utilisé dans les journaux, à la radio, télévision, sur internet, par courrier électronique sans aucune forme de compensation ni paiement.

J'accepte aussi que World Vision garde le droit d'auteur de toutes les données récoltées.

En signant ce formulaire, je reconnais que j'ai lu / compris et je donne mon accord. Ce consentement me lie et m'engage totalement.

Signature: [Signature] Date: 14/08/2015

Nom: ZAMBA NGOBORALE JOMO Adresse, nombre de téléphone (si c'est approprié): AV. Equateur 02 9. AIGERIA COMMUNE LABO

Les parents ou tuteurs des enfants en dessous de 18 ans doivent signer ci - dessous

Signature de parent/ tuteur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

du Groupe 2.