PLAN DE DISTRICT DE LUTTE CONTRE LE VIH ET LE SIDA

NOM DE L'ORGANISATION:

DISTRICT: **E-MAIL:** **TEL:**

Code activité	Indicateurs	Période												Responsable	Budget (en Frw)	Source de financement (bailleur)	Lieu de mise en œuvre de l'activité(secteur)	Groupe Bénéficiaire (nom)	Nombre de bénéficiaire
		J	**F**	**M**	**A**	**M**	**J**	**J**	**A**	**S**	**O**	**N**	**D**						