

FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE			
DATE D'EMBAUCHE	18-avr-12		
NOM	ZAFILAHY		
PRENOMS USUEL	ARISTIDE	SECOND PRENOMS	
DATE et LIEU DE NAISSANCE	22/12/1981		
N° CARTE CNAPS			
CIN N°	713 031 002 688	DELIVREE LE	28-avr-10
PERMIS DE CONDUIRE	59412D	DELIVRE LE	02-juin-03
CATEGORIE	ABCDE	DATE DE VALIDITE	22-déc-26
VALIDITE VISITE MEDICALE	17/01/2024		
FORMATION ANNEE 2022	FORMATION SECOURISME PLAN D'URGENCE EXTINCTION DU FEU		

BESOIN DE FORMATION 2023	PLAN D'URGENCE FORMATION PREMIER SECOUR CHARCHEMENT ET DECHARGEMENT INTERVENTION APRES ACCIDENT UTILISATION HARNAIS EXTINCTION DU FEU
--------------------------	--

SITUATION DE FAMILLE	Concubinage
NOM DE CONJOINTE	
EMPLOYE DU CONJOINTE	Menagère
NOMBRE D'ENFANT A CHARGE	

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE EXACTE	TSARARIVOTRA- SAMBAVA
N° TELEPHONE	322693406
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE	032 26 250 73

Z. ARISTIDE