



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE du MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
PRENOMS USUEL SECOND PRENOMS
DATE et LIEU DE NAISSANCE
N° CARTE CNAPS
CIN N° DELIVREE LE
PERMIS DE CONDUIRE DELIVRE LE
CATEGORIE DATE DE VALIDITE
VISITE MEDICALE
FORMATION ANNEE

FORMATION PATH

EXTINCTION DU FEU
SECOURISME
PLAN D'URGENCE
FORMATION PREMIER SECOUR
CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
INTERVENTION APRES ACCIDENT
UTILISATION HARNAIS

BESOIN DE FORMATION

SITUATION DE FAMILLE

CONCUBINAGE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOIE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

034 26 766 40

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 28/11/2016