



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
PRENOMS USUEL SECOND PRENOMS
DATE et LIEU DE NAISSANCE à AMBALARANO-ANKEFA MAROANTSETRA-TOAMASINA
N° CARTE CNAPS
CIN N° DELIVREE LE
PERMIS DE CONDUIRE DELIVRE LE
CATEGORIE DATE DE VALIDITE
VISITE MEDICALE

FORMATION ANNEE 2024

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

RATOANDROMANANA Sabrina

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

3

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
Cassina	F	30/07/2010
Jao jean Bryan	M	01/12/2015
Jao jean Tamara	F	07/10/2022

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

032 42 927 36

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

RATOANDROMANANA Sabrina

325514890

Fait à Sambava, le 12-~~sept~~2024
MICAEL