

FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou 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 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

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 12-sept.-2024

