



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
PRENOMS USUEL SECOND PRENOMS
DATE et LIEU DE NAISSANCE à
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

032 82 006 90

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 11-sept.-2024