



## 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 08/11/ 2023