



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE

DATE D'EMBAUCHE

NOM

PRENOMS

DATE et LIEU DE NAISSANCE

N° CARTE CNAPS

CIN N°

PERMIS DE CONDUIRE

CATEGORIE

VISITE MEDICALE

FORMATION ANNEE

BESOIN DE FORMATION

SITUATION DE FAMILLE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOIE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
JERY FATOMA	F	
JERY FATIMA	F	
JERY KAISA	F	

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

ANGELA 032 61 175 59
ISABELLE 037 77 617 27

Fait à Sambava, le 12/02/2025

Jacquinno