



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
PRENOMS USUEL
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 2025

FORMATION PATH
EXTINCTION DU FEU
SECOURISME
PLANA D'URGENCE
INDUCTION HSSE

BESOIN DE FORMATION ANNEE 2026

FORMATION DE CALCUL DE CREUX
PLAN D'URGENCE
FORMATION DE PREMIER SECOUR
CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
INTERVENTION APRES ACCIDENT

SITUATION DE FAMILLE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
SANIO Jaovola	M	
Houssina Jaovola	F	
Wortine Jaosaina	F	

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 05 Aout 2025

Q.
Jaosaina