



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
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

FORMATION PATH
EXTINCTION DU FEU
SECOURISME
PLAN D'URGENCE
FORMATIONPREMIER SECOUR

BESOIN DE FORMATION

EXTINCTION DU FEU
PLAN D'URGENCE
FORMATIONPREMIER SECOUR
CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
UTILISATION HARNAIS
INTERVENTION APRES ACCIDENT

SITUATION DE FAMILLE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
BOTRAZAFY COFIANO	M	
BOTRAZAFY ROBIANO	M	
BOTRAZAFY WENJY	M	
ANGELVINO	M	

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

ELIANE - 032 26 221 75
GEORGETTE - 032 40 197 00

Fait à Sambava, le 12/02/2025

M. OLAIN