



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE 22 Jan. 2024
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

Célibataire

NOM DE CONJOINTE

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

2

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
RAZANAJAVY KANTO WARREN Sithacie	F	
RaAZAFIMAHATRATRA SITRAKINTSO Abi	M	

ADRESSE EXACTE

ANTANIMALANDY

N° TELEPHONE

388180206

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

RAZAFIMAHATRATRA ANDRIAMIHAJA Rochel

386251355

Fait à Sambava, le 11-10-2024

Sitiraka