



FICHE DE RENSEIGNEMENT

CODE ou MATRICULE

DATE D'EMBAUCHE

NOM

PRENOMS USUEL SECOND PRENOM

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

N° CARTE CNAPS

CIN N° DELIVRE LE A

PERMIS DE CONDUIRE DELIVRE LE

CATEGORIE DATE DE VALIDITE

VISITE MEDICALE

FORMATION ANNE 2018

FORMATION PATH
PLAN D'URGENCE
SECOURISME

SITUATION DE FAMILLE

Concubinage

NOM DE CONJOINTE

EMPLOYE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM ET PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE EXTACTION

Nosy- be

NUMERO TELEPHONE

032 60 633 74

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 18 Avril 2018