



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE

DATE D'EMBAUCHE

13/01/2017

NOM

MANANJANDRY

PRENOMS

Yorland Michaël

DATE et LIEU DE NAISSANCE

30 juin 1985 à Sambava

N° CARTE CNAPS

CIN N°

711 991 034 416

DELIVREE LE

18-juin-04

A

Sambava

PERMIS DE CONDUIRE

DELIVRE LE

CATEGORIE

DATE DE VALIDITE

VUE MEDICALE

ANNEE 2020

FORMATION ANNEE 2020

RISQUE ELECTRIQUES

PLAN D'URGENCE

MANUEL HSSE

BESOIN DE FORMATION 2021

PICTOGRAMME

SITUATIONS DANGEREUSES

ANALYSES DE RISQUES

RISQUE SANITAIRE "MALADIE CARDIAQUE"

ARBRE DES CAUSES

RISQUE SANITAIRE "PROBLEME DE LA VIE "

REMISE EN NIVEAU EXCEL "TABLEAU CROISE DYNAMIQUE"

SITUATION DE FAMILLE

Marié

NOM DE CONJOINTE

RAKOTOZAFY Ramamonjy Sabrina Léa

EMPLOYE DU CONJOINTE

Responsable à l'Elaboration de projet REGION SAVA

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE EXACTE

Ambodisatrana 1 secteur 2

N° TELEPHONE

032 99 207 87

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Mme SOA Angélinah: 032 21 545 82

Mme Sabrina: 032 99 207 85