



FICHE DE RENSEIGNEMENT INDIVIDUEL

CODE ou MATRICULE
DATE D'EMBAUCHE
NOM
PRENOMS USUEL
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 2026

FORMATION PATH
EXTINCTION DU FEU
SECOURISME
PLAN D'URGENCE
INDUCTION HSSE
FORMATION DE CALCUL DE CREUX
PROCEDURE DE CHARGEMENT ET DECHARGEMENT
INTERVENTION APRES ACCIDENT

BESOIN DE FORMATION 2027

SITUATION DE FAMILLE

NOM DE CONJOINTE

EMPLOIE DU CONJOINTE

NOMBRE D'ENFANT A CHARGE

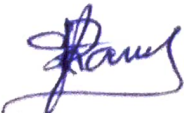
NOM et PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE
RAVAONIRINA BERTINA	F	10/10/2017
RAJAONARISON KEMAL ELVINO	M	07/02/2023

ADRESSE EXACTE

N° TELEPHONE

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT OU COMMUNICATION URGENTE

Fait à Sambava, le 05/05/2026


RANARISON Elodien