

AUTORISATION DE CONDUITE (FORMATION AU POSTE DE TRAVAIL)

Je soussigné:.....

Certifie que : **Monsieur ANCKAERT THOMAS**

Et après avoir

- réalisé un contrôle des connaissances et savoir faire pour la conduite en sécurité de l'engin par l'organisme **ERTF - 3 Rue Dreyfus Dupont - 57050 METZ**
- réalisé un contrôle de l'aptitude médicale par le médecin du travail de l'entreprise
médecin du travail:
- m'être assuré qu'il a la connaissance des lieux et de la (des) consigne(s) liée à l'utilisation de l'engin sur le ou les site(s) d'utilisation pour le compte de mon entreprise,

J'autorise : **Monsieur ANCKAERT THOMAS**

A: **Conduite Chariot élévateur Initiale Cat. 4 + porte conteneur**

avec complément de formation :

Pour le compte de mon entreprise

Le **24/04/2026**

Je reconnais avoir pris connaissance
de la consigne liée à l'utilisation de l'engin

Signature titulaire

Pour l'Entreprise,
Nom, signature et cachet

Centre de formation



Enregistrée sous le n°41570151457 auprès du
Préfet de la région Lorraine

Conforme à la réglementation en vigueur :

- Arrêté du 2 décembre 1998 relatif à la
conduite des équipements de travail
mobiles automoteurs et des équipements de
levage de charges ou de personnes

En cas d'accident, la validité de la
formation reçue et de l'autorisation
délivrée, sur présentation du certificat
correspondant, ne peut être remise en
cause.

Autorisation de conduite

Document proposé pour la délivrance
de l'autorisation de conduite sous la
responsabilité de l'employeur de
l'entreprise

Tampon de l'entreprise

Modèle_auto_conduite_indice02
Mise à jour le 03/07/2018