

ATTESTATION DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE

Nom de naissance : **OUVRARD**

Nom d'épouse :

Prénom (s) : **ERICK**

Date et lieu de naissance : **04/08/1958** à : **MARANS**

Adresse :

7 RUE ALPHONSE DAUDET 17230 MARANS

Attestation délivrée par :

FORMAT PRO LOGISTIQUE

Centre agréé par décision administrative du :

2023-01-P du 04/01/2023

Nom du responsable du centre de formation agréé :

Fanny SARRION

Permis de conduire délivré le :

Catégorie C: **26-mars-1980**

Catégorie CE: **26-mars-1980**

Date de délivrance de l'attestation :

22 mai 2026

Cachet et signature

FORMAT PRO LOGISTIQUE

Quai Hauturier - Chef de Baie

17000 LA ROCHELLE

Tél : 05 46 55 50 71

RCS LA ROCHELLE 750 288 631



Qualité du titulaire

☒ Conducteur ☐ Formateur ☐ Moniteur d'entreprise

Signature du titulaire :

Cette attestation est valable 5 ans à compter de sa date de délivrance ou de la date d'expiration de l'attestation antérieure Soit jusqu'au : 22/05/2031



Quai Hauturier
17 000 LA ROCHELLE
Tel : 05 46 55 50 71

Formation obligatoire des conducteurs du transport routier de marchandise

Décret n°2007-1340 du 11 septembre 2007

A conserver par le conducteur et
à présenter à tout contrôle