

AUTORISATION DE CONDUITE (FORMATION AU POSTE DE TRAVAIL)

Je soussigné:.....

Atteste que : **Monsieur BONNET CHRISTIAN**

- A une attestation de non-présence de contre-indication médicale
- A été formé et évalué à la conduite en sécurité
- A connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation

En foi de quoi j'autorise : **Monsieur BONNET CHRISTIAN**

A la conduite de: **R489 Chariot à conducteur porté Cat. 3**
avec complément de formation :

Autorisation de conduite délivré le

Signature du chef d'entreprise (ou délégataire)
M./Mme NOM Prénom et fonction

Signature du titulaire



Centre de formation



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

CACES® certificat auto conduite_index02
Mise à jour le 28/01/2020

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

- Recommandation de la Caisse Nationale
de l'Assurance maladie des Travailleurs
Salariés

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

R489 Chariot à conducteur porté

Cat. 3

Entreprise :

Tampon de l'entreprise