

## AUTORISATION DE CONDUITE (FORMATION AU POSTE DE TRAVAIL)

Je soussigné:.....

Atteste que : **Madame COFFIGNAL CLIO**

- 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 : **Madame COFFIGNAL CLIO**

A la conduite de: **R486 Plates-formes élev. mobiles de pers. Cat. A, B**  
avec complément de formation :

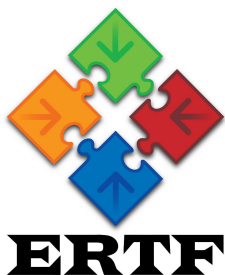
Autorisation de conduite délivré le .....

**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

**R486 Plates-formes élév. mobiles  
de pers.**

**Cat. A, B**

**Entreprise :**

Tampon de l'entreprise