AUTORISATION DE CONDUITE (FORMATION AU POSTE DE TRAVAIL)



Je soussigné:.....
Atteste que : **Monsieur VAUTRIN REMI**

- 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 VAUTRIN REMI**

A la conduite de: **R489 Chariot à conducteur porté Cat. 1B, 3, 5**
avec complément de formation :

Autorisation de conduite délivré le **.....**

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

Centre de formation

ERTF

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

CACES® certificat_auto_conduite_indice02
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. 1B, 3, 5

Entreprise :

Tampon de l'entreprise