

Modèle d'autorisation de conduite R483

Autorisation de conduite

Je soussigné : *M. / Mme NOM Prénom, fonction du signataire*

De l'entreprise : *Nom, raison sociale ou dénomination sociale de l'entreprise*

Atteste que :

M./Mme NOM Prénom

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le : *JJ/MM/AAAA*
- Est titulaire des CACES® R.483 :

Cat. A Sans option Délivré le : JJ/MM/AAAA Par : Organisme Testeur Certifié

Cat. B Sans option Délivré le : JJ/MM/AAAA Par : Organisme Testeur Certifié

- A connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation

En foi de quoi j'autorise *M./Mme NOM Prénom, fonction du salarié* à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- *Grues mobiles «X1»*
- *Grues mobiles «Y2»*
- *Grues mobiles «Z3»*

Autorisation de conduite délivrée le : *JJ/MM/AAAA*

(Cachet de l'entreprise)

Date limite de validité : *à définir par l'employeur.*

(Signature)

M./Mme NOM Prénom, fonction du signataire

Chef d'entreprise (ou délégataire)