

# Modèle d'autorisation de conduite R487

## 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.487 :

*Cat. 1 Délivré le : JJ/MM/AAAA Par : Organisme Testeur Certifié*

*Cat. 3 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 :

- *Grue à tour « X1 »*
- *Grue à tour « Y2 »*
- *Grue à tour « 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)*