Votre logo

Modèle d'autorisation de conduite R489

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.489 :

Cat. 1B	*Délivré le : JJ/MM/AAAA*	*Par : Organisme Testeur Certifié*
Cat. 3	*Délivré le : JJ/MM/AAAA*	*Par : Organisme Testeur Certifié*
Cat. 5	*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 :

- *Gerbeurs « G1 et G2 »*
- *Chariot frontal « 12 »*
- *Chariots à mât rétractable « T6, T7 et T134 »*

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)