

AUTORISATION DE CONDUITE

Je soussigné(e) (Nom et fonction) :

De l'entreprise :

Atteste que (Nom) :

Fonction :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des **ENGINS DE CHANTIER** le :
- A connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- Est titulaire des CACES® R482 :

| | | |
|--------------|--------------|-------|
| Catégorie A | Délivré le : | Par : |
| Catégorie B1 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie B2 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie B3 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie C1 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie C2 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie C3 | Délivré le : | Par : |
| Catégorie D | Délivré le : | Par : |
| Catégorie E | Délivré le : | Par : |
| Catégorie F | Délivré le : | Par : |
| Catégorie G | Délivré le : | Par : |

En foi de quoi j'autorise, à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

| | | | | | |
|--------------|--|--------------|--|-------------|--|
| Catégorie A | | Catégorie C1 | | Catégorie E | |
| Catégorie B1 | | Catégorie C2 | | Catégorie F | |
| Catégorie B2 | | Catégorie C3 | | Catégorie G | |
| Catégorie B3 | | Catégorie D | | | |

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à définir par l'employeur) :

Fait à :

Cachet de l'entreprise – Signature du Chef d'entreprise ou délégataire