

# AUTORISATION DE CONDUITE

Je soussigné (nom et prénom de l'employeur ou de son représentant)

.....

raison sociale de l'entreprise :

.....

certifie que M. (nom et prénom, fonction du conducteur)

.....

m'a présenté :

Le certificat d'aptitude à la conduite en sécurité des chariots qui lui a été délivré par l'organisme (nom et qualité de l'organisme testeur)

.....

le (date) : .....

Pour le(s) engin(s) ou véhicule(s) suivants : .....

.....

.....

De plus, l'aptitude médicale à la conduite des chariots a été vérifiée par le médecin du travail de l'entreprise.  
(nom et prénom)

.....

En foi de quoi, j'autorise :

M. (nom du conducteur) ..... à conduire le(s) véhicule(s) ou engin(s) nommés ci-dessus dans le cadre de son activité professionnelle.

Autorisation délivrée le .....

Date limite de validité ..... (5 ans pour les appareils de levage et 10 ans pour les engins de chantier)

Date, signature, cachet