

Dans ce document, retrouvez tous nos modèles d'autorisations de conduite que vous pouvez utiliser à la suite d'une formation à la délivrance d'une autorisation de conduite.

Sélectionnez uniquement la ou les pages souhaitées dans les paramètres d'impression.

SOMMAIRE

• R482 – Engins de chantier	Page 2	<u>Accéder au document</u>
• R483 – Grues mobiles	Page 3	<u>Accéder au document</u>
• R484 – Ponts roulants	Page 4	<u>Accéder au document</u>
• R485 – Gerbeurs	Page 5	<u>Accéder au document</u>
• R486 – Nacelles (PEMP)	Page 6	<u>Accéder au document</u>
• R487 – Grues à tour	Page 7	<u>Accéder au document</u>
• R489 – Chariots de manutention	Page 8	<u>Accéder au document</u>
• R490 – Grues de chargement	Page 9	<u>Accéder au document</u>
• Modèle vierge	Page 10	<u>Accéder au document</u>

AUTORISATION DE CONDUITE ENGINS DE CHANTIER

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R482 – engins de chantier :

Catégories <small>(Cocher les cat. obtenues)</small>	Avec option <small>(Noter les options obtenues)</small>	Délivré le <small>(Date d'obtention)</small>	Par <small>(Nom de l'Organisme formateur)</small>
<input type="checkbox"/> A	Porte-engins		
<input type="checkbox"/> B1			
<input type="checkbox"/> B2			
<input type="checkbox"/> C1			
<input type="checkbox"/> C2			
<input type="checkbox"/> C3			
<input type="checkbox"/> D			
<input type="checkbox"/> F			
<input type="checkbox"/> G	Porte-engins		

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire
(Cachet de l'entreprise)
(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE GRUES MOBILES

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R483 – grues mobiles :

Catégories <i>(Cocher les cat. obtenues)</i>	Avec option <i>(Noter les options obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>
<input type="checkbox"/> A			
<input type="checkbox"/> B			

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE PONTS ROULANTS ET PORTIQUES

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R484 – ponts roulants et portiques :

Catégories <i>(Cocher les cat. obtenues)</i>	Avec option <i>(Noter les options obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>
<input type="checkbox"/> 1			
<input type="checkbox"/> 2			

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE GERBEURS

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R485 – gerbeurs :

Catégories <i>(Cocher les cat. obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>
<input type="checkbox"/> 1		
<input type="checkbox"/> 2		

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE NACELLES (PEMP)

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R486 – nacelles (PEMP) :

Catégories <small>(Cocher les cat. obtenues)</small>	Avec option <small>(Noter les options obtenues)</small>	Délivré le <small>(Date d'obtention)</small>	Par <small>(Nom de l'Organisme formateur)</small>
<input type="checkbox"/> A			
<input type="checkbox"/> B			
<input type="checkbox"/> C	Porte engins		

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE GRUES A TOUR

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R487 – Grues à tour :

Catégories <i>(Cocher les cat. obtenues)</i>	Avec option <i>(Noter les options obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>
<input type="checkbox"/> 1			
<input type="checkbox"/> 2			
<input type="checkbox"/> 3			

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE CHARIOTS DE MANUTENTION

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R489 – chariots de manutention à conducteur porté :

Catégories <i>(Cocher les cat. obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>
<input type="checkbox"/> 1A		
<input type="checkbox"/> 1B		
<input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4		
<input type="checkbox"/> 5		
<input type="checkbox"/> 6		
<input type="checkbox"/> 7		

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE GRUES DE CHARGEMENT

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R490 – grues de chargement :

Avec option <i>(Noter les options obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

AUTORISATION DE CONDUITE

.....
(Type d'engins)

Je soussigné :

De l'entreprise :

Atteste que :

- A été déclaré médicalement apte à la conduite des engins de chantier le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques des
.....(Type d'engins)

Avec option <i>(Noter les options obtenues)</i>	Délivré le <i>(Date d'obtention)</i>	Par <i>(Nom de l'Organisme formateur)</i>

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

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les engins de chantier suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • • • • | <ul style="list-style-type: none"> • • • • |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autorisation de conduite délivrée le :

Date limite de validité (à l'appréciation de l'employeur) :

NOM/Prénom et fonction du signataire

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)