

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.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

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

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 grues mobiles le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R483 – grues mobiles.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les grues mobiles suivantes dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 ponts roulants et portiques le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R484 – ponts roulants et portiques.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les ponts roulants et portiques suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 gerbeurs le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R485 – gerbeurs.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

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

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 nacelles (PEMP) le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R486 – nacelles (PEMP).
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les nacelles (PEMP) suivantes dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 grues à tour le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R487 – Grues à tour.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les grues à tour suivantes dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 chariots de manutention 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.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les chariots de manutention suivants dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 grues de chargement le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques selon la recommandation R490 – grues de chargement.
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise

exerçant la fonction de

à conduire les grues de chargement suivantes dans le cadre de son activité professionnelle :

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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 le :
- A été formé et évalué sur les savoirs et savoir-faire théoriques et pratiques des
.....(Type d'engins)
- A connaissance des lieux et instructions à respecter sur le(s) site(s) d'utilisation.
- A été formé et évalué le : par :

En foi de quoi j'autorise
exerçant la fonction de

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

- | | |
|---------|---------|
| • | • |
| • | • |
| • | • |
| • | • |

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)