

MODELE D'AUTORISATION DE CONDUITE

AUTORISATION DE CONDUITE

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

.....

raison sociale de l'entreprise:

.....

certifie que M/Mme/Mlle (nom et prénom, fonction du conducteur)

.....

m'a présenté:

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

.....

le:

De plus, l'aptitude médicale à la conduite des PEMP/chariots automoteur (choisir la mention de
l'appareil concerné) a été vérifiée par le Docteur (nom et
prénom), médecin du travail.

En foi de quoi, après m'être assuré qu'il a la connaissance des lieux et des risques liés à ces lieux
et aux travaux à effectuer, ainsi que des instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation,

j'autorise M. (nom du conducteur)

.....

à conduire les PEMP/chariots automoteur (choisir la mention de l'appareil concerné) de catégorie
(préciser la catégorie concernée) :

.....

pour le compte de mon entreprise.

Le

(date, signature, cachet)