



AUTORISATION DE CONDUITE

des équipements de travail mobiles
automoteurs et des appareils de levage de
charges ou de personnes

Je soussigné(e) (*nom et prénom de l'employeur ou de son représentant*) : Frederic MOUNARD

Certifie que (*nom et prénom du conducteur*) :
CHAZOT Melvin

1. Dispose ou a transmis l'attestation médicale d'absence de contre-indications à la conduite d'engin, délivrée par le médecin du travail (*prénom et nom*) : CHARBONNEAUX Antoine.
Le : 11/11/2024

2. A été contrôlé(e) sur ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité, par l'organisme testeur :
CFA-UNICEM / GRP

qui lui a délivré le CACES (Certificat d'Aptitude pour la Conduite des Engins en Sécurité) pour la ou les catégories suivantes :
1, 2, 3, 4, 6, 7, 8 et 9 / B3

3. A pris connaissance des lieux et instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation suivant(s) :
Chantiers

En foi de quoi, j'autorise :

CHAZOT Melvin

à conduire le ou les engins de chantier de catégorie
1, 2, 3, 4, 6, 7, 8 et 9 / B3

pour le compte de mon entreprise.

Fait à : St CYR

le : 30/06/26

Cachet :



372 route de Fontanes - 07430 ST CYR
Tél. 04 75 67 45 83 - Mail : contact@sncm07.fr
Siret 348 056 888 00012 - Code APE 43.12 A