

AUTORISATION DE CONDUITE

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

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

Certifie que (prénom et nom du conducteur) : **David MATHEVET**

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) : **MARTIN Stephanie**

le : **12/02/2024**

2. A été contrôlé(e) sur ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité :

(*) - par l'organisme testeur

qui lui a délivré le CACES (Certificat d'Aptitude pour la Conduite des Engins en Sécurité) pour la/les catégorie(s) suivante(s) :

•

•

(*) - par une personne compétente de l'entreprise (prénom et nom) : **Frederic MOUNARD**

(*) - par l'organisme extérieur qualifié :

3. A pris connaissance des lieux et instructions à respecter sur le/les site(s) d'utilisation.

Lieux d'intervention concerné : chantiers

En foi de quoi, j'autorise (prénom et nom du conducteur) : **David MATHEVET**,

à conduire les engins de chantier de catégorie A, B1, C1, E

pour le compte de **SNM (SOCIETE NOUVELLE CHAVANON MOUNARD)**.

Fait à :

St Cyr

le :

30/06/26.

(Signature, cachet)



372 route de Fontanes - 07430 ST CYR
Tél. 04 75 62 45 83 - Mail : contact@sncm07.fr
Siret 348 056 888 00012 - Code APE 43.12 A

(*) : Rayer la mention inutile