

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) : DOREL Romain

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 : **15/07/26**

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

qui lui a délivré le CACES (Certificat d'Aptitude pour la Conduite des Engins en Sécurité) pour la ou les catégories suivantes :
A, B1, C1 et E / 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 :

DOREL Romain

à conduire le ou les engins de chantier de catégorie

A, B1, C1 et E / B3

pour le compte de mon entreprise.

Fait à : **St CYR**

le : **30/06/26**

Cachet :



372 route de Fontanes - 37430 ST CYR
Tél. 04 75 67 45 83 - Mail : contact@sncm07.fr
Siret 348 056 888 00012 - Code APE 43.12 A