

# ATTESTATION DE FORMATION INTERNE A LA CONDUITE

L'entreprise: ( Nom, raison sociale ou dénomination sociale, adresse, n° RCS, code NAF)

Représentée par: **Mme/M.**

Agissant en qualité de: dûment mandaté

Atteste que:

Salarié de la société,

A bénéficié d'une formation spécifique et adaptée à la conduite en sécurité des chariots de manutention auto-moteurs à conducteur porté de(s) catégorie(s):

1A: Transpalette à conducteur porté

Préparateurs de commande sans élévation du poste de conduite (hauteur de levée  $\leq 1,20\text{m}$ )

1B: Gerbeurs à conducteur porté (hauteur de levée  $> 1,20\text{m}$ )

2A: Chariots à plateau porteur (capacité de charge  $\leq 2$  tonnes)

2B: Chariots tracteurs (capacité de traction  $\leq 25$  tonnes)

3: Chariots élévateurs frontaux en porte-à-faux (capacité nominale  $\leq 6$  tonnes)

4: Chariots élévateurs frontaux en porte-à-faux (capacité nominale  $> 6$  tonnes)

5: Chariots élévateurs à mât rétractable

6: Chariots élévateurs à poste de conduite élévable (hauteur de plancher  $> 1,20\text{m}$ )

7: Conduite hors-production des chariots à conducteur porté de toutes les catégories

destinée à lui dispenser les connaissances et savoir-faire définis à l'annexe 2 de la recommandation R.489 de la Cnam: "CACES- Certificat d'aptitude à la conduite en sécurité des chariots de manutention automoteurs à conducteur porté"

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Cachet de l'entreprise et signature)

M./Mme NOM Prénom, fonction du signataire