Photo

numérisée



**ATTESTATION DE FORMATION A LA CONDUITE EN SÉCURITÉ DES CHARIOTS AUTOMOTEURS DE MANUTENTION À CONDUCTEUR PORTÉ CATEGORIE 1A - 3 - 5**

Plus tampon de l’établissement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIPLÔME – CAP OOL ou CAP VMPREA ou BACCALAUREAT PROFESSIONNEL LOGISTIQUE** | | |
| **L'élève, l’apprenti ou le stagiaire** | **L’établissement de formation à la théorie** | **L’établissement de formation à la conduite** |
| Nom :  Prénom :  Date de naissance : | Nom  Adresse  Téléphone  Mail | Nom  Adresse  Téléphone  Mail |

**FORMATION**

Le(s) formateur(s), certifie(nt) que M …………………………………………………….. n’a pas suivi - a suivi - **(1)** de manière assidue la formation à l’utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formations** | **Suivi de manière assidue (1)** | | **Nom et Visa du ou des formateur(s)** |
| Oui | Non |
| **Formation théorique** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 1A** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 3** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 5** | Oui | Non |  |

**(1)** Barrer la cellule inutile

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’établissement de formation** | **Date :** |
|  | **Nom et visa du chef d'établissement** |

Photo

numérisée



**ATTESTATION DE FORMATION ET D’EVALUATION A LA CONDUITE EN SÉCURITÉ**

**DES CHARIOTS AUTOMOTEURS DE**

Plus tampon de l’établissement

**MANUTENTION À CONDUCTEUR PORTÉ CATEGORIE 1A - 3 - 5**

**Remarque : Cette attestation dispense du CACES correspondant durant cinq ans à compter de la date d’obtention du diplôme.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIPLÔME – CAP OOL ou CAP VMPREA ou BACCALAUREAT PROFESSIONNEL LOGISTIQUE** | | |
| **L'élève, l’apprenti ou le stagiaire** | **L’établissement de formation à la théorie** | **L’établissement de formation à la conduite** |
| Nom :  Prénom :  Date de naissance : | Nom  Adresse  Téléphone  Mail | Nom  Adresse  Téléphone  Mail |

**FORMATION**

Le(s) formateur(s), certifie(nt) que M …………………………………………………….. n’a pas suivi - a suivi - **(1)** de manière assidue la formation à l’utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formations** | **Suivi de manière assidue (1)** | | **Nom et Visa du ou des formateur(s)** |
| Oui | Non |
| **Formation théorique** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 1A** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 3** | Oui | Non |  |
| **Formation pratique chariot catégorie 5** | Oui | Non |  |

(1)Barrer la cellule inutile

**EVALUATION**

Les évaluateurs, après avoir vérifié les connaissances théoriques et pratiques, certifient que M ……………………………………………… a subi les tests théoriques et pratiques, pour l'utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tests** | | **Résultats**  **(Validé ou**  **non validé)** | **Nom et Visas des évaluateurs** |
| **Dates d’évaluation** | **Catégories (2)** |
|  | **Test théorique** |  |  |
|  | **Pratique catégorie 1A** |  |  |
|  | **Pratique catégorie 3** |  |  |
|  | **Pratique catégorie 5** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’établissement d’évaluation** | **Date de délibération du jury** |
|  | **Nom et visa du chef d'établissement du centre d’examen** |

**(2) cf. Recommandation R489 de la CNAMTS**

[**http://www.inrs.fr/htm/caces\_certificat\_aptitude\_la\_conduite\_en\_securite.html**](http://www.inrs.fr/htm/caces_certificat_aptitude_la_conduite_en_securite.html)