Photo

Numérisée

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

Plus tampon de l’établissement

|  |
| --- |
| **DIPLÔME : BEP LOGISTIQUE ET TRANSPORT**  |
| **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 AdresseTéléphoneMail  | Nom AdresseTéléphoneMail |

**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 à la conduite de chariot transpalettes à conducteur porté et préparateurs de commandes au sol de levée inférieure ou égale à 1,20 m** | 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**

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

|  |
| --- |
| **DIPLÔME : BEP LOGISTIQUE ET TRANSPORT**  |
| **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 AdresseTéléphoneMail  | Nom AdresseTéléphoneMail |

**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 à la conduite de chariot transpalettes à conducteur porté et préparateurs de commandes au sol de levée inférieure ou égale à 1,20 m** | 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** |  |  |
|  | **Formation pratique à la conduite de chariot transpalettes à conducteur porté et préparateurs de commandes au sol de levée inférieure ou égale à 1,20 m** |  |  |

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

**(2) cf. Recommandation 489 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)