***MODÈLE***

**Votre logo**

# Autorisation de conduite

**Vous devez remplacer les textes en vert (ici ce sont des exemples) selon vos besoins.**

Nom de la collectivité : Commune X

Je soussigné(e) Nom et prénom de l’Autorité Territoriale : Monsieur le Maire

ou de son représentant en qualité de …………………………………………………………………………….

Certifie que M. (nom, prénom et fonction du conducteur) : François DUBOIS (adjoint technique de 2éme classe)

* A été reconnu(e) apte médicalement au poste de travail de conduite d’engin par le Docteur

(nom, prénom et établissement) : Docteur DUPOND (Médecin du travail - ASSTV)

* A été contrôlé sur ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Formation | Nom de l’organisme ou de la personne compétente | Date |
| 1 | [ ]  Par un organisme extérieur compétent | Michel DURAND (adjoint technique principal 1ere Classe) | 11/03/2013 |
| [ ]  Par une personne compétente de la collectivité |
| [ ]  Par l’organisme testeur (CACES) |
| 2 | [ ]  Par un organisme extérieur compétent | CNFPT | 9/09/2013 |
| [ ]  Par une personne compétente de la collectivité |
| [ ]  Par l’organisme testeur (CACES) |

* En foi de quoi, j’autorise Mme /M. (nom, prénom) : François DUBOIS

à conduire les véhicules ou engins suivants dans le cadre de ses missions :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Véhicule/Engin concerné | Délivrée le | Valable jusqu’à |
| 1 | Tracteur Agricole (utilisation du godet) | 11/03/2013 | 11/03/2015 |
| 2 | Plateforme élévatrice mobile de personne | 9/09/2013 | 9/09/2018 |

Titulaire : Le médecin : L’Autorité Territoriale

 (Signature) (Signature et cachet) ou son représentant :

 *(facultatif)* (Signature et cachet)