**AUTORISATION DE CONDUITE**

Je soussigné(e) (nom et prénom) :       représentant l’entreprise (raison sociale) :

Autorise M/Mme (nom, prénom, fonction)       à conduire le(s) véhicule(s), engin(s), équipement(s) cité(s) ci-dessous dans le cadre de son activité professionnelle.

Cette autorisation de conduite est valable sur le site de :      .

Cette autorisation de conduite est établie sur la base :

du **C**ertificat d’**A**ptitude à la **C**onduite **E**n **S**écurité délivré par l’organisme (nom et qualité de l’organisme testeur) :       en date du :       pour les engins / véhicules / équipements suivants :



de l’aptitude médicale à la conduite vérifiée par le médecin du travail (nom et prénom) :       en date du :

de la connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le(s) site(s) d’utilisation, vérifiée en date du      .

Autorisation délivrée le :

Valable jusqu’au :