*****v. 25/07/2023*

**MODÈLE D’AUTORISATION DE CONDUITE**

Je soussigné (NOM et prénom de l’autorité territoriale), Maire / Président de la collectivité de (NOM de la collectivité), certifie que (NOM et prénom de l’agent) :

🞎 A été reconnu apte médicalement au poste de travail de conduite d’engin par le Docteur (NOM), médecin du travail, le (Date XX/XX/XXXX).

🞎 A été contrôlé sur ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité par l’organisme (NOM et adresse), qui lui a délivré un Certificat d’Aptitude pour la Conduite des Engins en Sécurité (Indiquer les types et catégories des engins. Exemple R482, Catégorie A)le (Date XX/XX/XXXX) :

* Type\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Catégorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Type\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Catégorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Type\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Catégorie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 A connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation.

En foi de quoi, j’autorise (NOM et prénom du conducteur) à conduire les véhicules ou engins suivants pour le compte de la collectivité et dans le cadre de son activité professionnelle :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grues à tour |
|  | Grues mobile |
|  | Grues auxiliaires de chargement de véhicules |
|  | Plateformes élévatrice mobiles de personnes |
|  | Engins de chantier télécommandés ou à conducteur porté |
|  | Chariots automoteurs de manutention à conducteur porté  |
|  | Autres |

Cette autorisation de conduite est valable jusqu’à la fin de mon mandat ou, à l’échéance de l’un des trois critères précités.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Délivré le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet de la collectivité et signature

de l’Autorité territoriale ou du Président