

## AUTORISATION DE CONDUITE

Date :

Je soussigné M./Mme ..... (Nom du signataire), .....  
(fonction du signataire), de la société ..... (Nom de la société) remet  
l'autorisation de conduite suivante à :

M./Mme ..... (Nom / Prénom de la personne autorisée)

Ayant satisfait aux trois parties de l'évaluation prévue à l'article 3 de l'arrêté du 26 septembre 2025, cette autorisation de conduite permet la conduite des équipements suivants :

**R. 485 : Chariots de manutention automoteurs gerbeurs à conducteur accompagnant**

Catégorie 1      Catégorie 2

Cette autorisation de conduite prend effet à la date du : ..... (Date de début)

Validité : jusqu'à la prochaine visite du service de santé au travail. (Maximum 5 ans à partir de la date de prise d'effet.)

Signature et tampon signataire.