

## AUTORISATION DE CONDUITE

Je soussigné(e) M/Mme : .....

NOM DE L'ENTREPRISE : .....

ADRESSE DE L'ENTREPRISE : .....

### Atteste que

M, Mme, Melle (1) : .....

ayant satisfait aux trois parties de l'évaluation prévue à l'article 3 de l'arrêté du 26 septembre 2025 qui prend en compte les trois éléments suivants :

- a) Un examen d'aptitude réalisé par le médecin du travail ;
- b) Un contrôle des connaissances et savoir-faire de l'opérateur pour la conduite en sécurité de l'équipement de travail ;
- c) Une connaissance des lieux et des instructions à respecter sur le ou les sites d'utilisation.

est autorisé à conduire (2) .....  
.....de notre entreprise.

A compter du : .....

Délivré à : ..... Le : .....

Le Chef d'établissement  
(signature)

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer l'équipement pour lequel l'autorisation est délivrée