

L'entreprise : **Nom, raison sociale ou dénomination sociale de l'entreprise**
Adresse
N° RCS – Code NAF

Représentée par : **M. / M^{me} NOM Prénom**

Agissant en qualité de : **Directeur / Gérant / ...** dûment mandaté

Atteste que : **M. / M^{me} NOM Prénom**

Salarié(e) de la société,

A bénéficié d'une formation spécifique et adaptée à la conduite en sécurité des chariots de manutention automoteurs à conducteur porté de(s) catégorie(s) :

- 1A : Transpalettes à conducteur porté**
Préparateurs de commande sans élévation du poste de conduite (hauteur de levée ≤ 1,20 m)
- 1B : Gerbeurs à conducteur porté (hauteur de levée > 1,20 m)**
- 2A : Chariots à plateau porteur (capacité de charge ≤ 2 tonnes)**
- 2B : Chariots tracteurs (capacité de traction ≤ 25 tonnes)**
- 3 : Chariots élévateurs frontaux en porte-à-faux (capacité nominale ≤ 6 tonnes)**
- 4 : Chariots élévateurs frontaux en porte-à-faux (capacité nominale > 6 tonnes)**
- 5 : Chariots élévateurs à mât rétractable**
- 6 : Chariots élévateurs à poste de conduite élevable (hauteur de plancher > 1,20 m)**
- 7 : Conduite hors-production des chariots à conducteur porté de toutes les catégories**

destinée à lui dispenser les connaissances et savoir-faire définis à l'annexe 2 de la recommandation R.489 de la Cnam : « **CACES® - Certificat d'aptitude à la conduite en sécurité des chariots de manutention automoteurs à conducteur porté** »

Fait à, le

(Cachet de l'entreprise)

(Signature)

M. / M^{me} NOM Prénom, fonction du signataire