

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

Représentée par : **M. / M<sup>me</sup> NOM Prénom**

Agissant en qualité de : **Directeur / Gérant / ...** dûment mandaté  
**M. / M<sup>me</sup> NOM Prénom**

Atteste que :

Salarié(e) de la société,

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

☐ 1 : **Gerbeurs à conducteur accompagnant (1,20 m < h ≤ 2,50 m)**

☐ 2 : **Gerbeurs à conducteur accompagnant (h > 2,50 m)**

destinée à lui dispenser les connaissances et savoir-faire définis à l'annexe 2 de la recommandation R.485 de la Cnam : « *CACES® - Certificat d'aptitude à la conduite en sécurité des chariots de manutention automoteurs gerbeurs à conducteur accompagnant* »

Fait à ....., le .....

**(Cachet de l'entreprise)**

**(Signature)**

**M. / M<sup>me</sup> NOM Prénom, fonction du signataire**