

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

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