

AUTORISATION DE CONDUITE VEHICULE POIDS LOURD.

Je soussigné (Nom et prénom de l'employeur ou de son représentant)

Nom : VELONJARA

Prénom : Christian

Fonction : Directeur Transport

Représentant la société : VOROMAILALA FITATERANA Adresse : Ampandrozonana Ville: Sambava

Certifie que Mr (Nom et prénoms du conducteur)

Nom : ZAFILAHY

Prénom : ARISTIDE

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : 59 412 D

Catégorie : ABCDE

Validité : 22/12/2026

A été reconnu apte médicalement au poste de travail de conduite véhicule poids lourd par :

Docteur : FALIMANANA JELS JELIS

Date du certificat médical : 17/01/2023

A été formé et contrôlé ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité par l'organisme formateur :

Organisme formateur : GPM

Date de formation : 21/01/2022 - **Certificat PATH :** 1587/S17/22/PATH

Validité : 21/03/2024

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RABEZAMA

Prénom : AUDIAT SISTO

Fonction : Resp HSE Du 22/04/2018

A été évalué sur route pour les comportements de conduite par :

Nom : SOURIA

Prénom : MOHAMED

Fonction : Chauffeur coach Du 08/03/2018

A reçu les instructions à respecter sur les sites de LPSA ou stations-services:

Protocole de sécurité, Lieux spécifiques aux sites - Manœuvres spécifiques au site – Procédure de chargement – Procédure de déchargement.

En foi de quoi, je délivre la présente autorisation de conduite à Mr ZAFILAHY ARISTIDE

Signature

DATE : 17/01/2023