



## AUTORISATION DE CONDUITE VEHICULE POIDS LOURDS

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

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 : ABDOU BACRY

Prénoms : HARODINE

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : PD0 100 013 967

Catégorie : A'ABCD

Validité : 14/10/26

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

Docteur : ANDRIAMANANA ELOI Date du certificat médical : 29/10/24

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

Organisme formateur : GPM

Date de formation : 04/11/2026 Certificat PATH : 1141/S62//24/PATH Validité : 10/10/2026

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RAKOTOARISOA Prénoms : FALY IARINAIVO Fonction : FORMATEUR COACH Du : 04/11 au 07/11/2024

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

Nom : RAKOTOARISOA Prénoms : FALY IARINAIVO Fonction : FORMATEUR COACH Du : 07/07/2024

A reçu les instructions à respecter sur les sites 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 **ABDOU BACRY HARODINE**.

Signature

DATE : 26/11/24

