



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 : MARCIAL

Prénom : /

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : PD01000018941

Catégorie : ABCD

Validité : 26/10/2027

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

Docteur : FALIMANANA JELS JELIS

Date du certificat médical : 19/07/2023

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 : 31/07/2023 - **Certificat PATH :** 189/S10/23 PATH

Validité : 31/07/2025

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RAKOROARISOA

Prénom : FALY IARINAIVO

Fonction : A. HSE Du 19/07/2023

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

Nom : RAKOTOARINAIVO

Prénom : FALY

Fonction : Driver coach Du 19/07/2023

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 MARCIAL

Signature

DATE : 17/08/2023

