



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 : DAHY

Prénoms : ALBERTO

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : 87 975 D

Catégorie : BCDE

Validité : 20/11/2029

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

Docteur : RAFALIMANANA JELS JELIS Date du certificat médical : 30/11/2022

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 : 10/10/2022 Certificat PATH : 1154/S63/24/PATH. Validité : 10/10/2024

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RABEZAMA Prénoms : AUDIAT-SISTO Fonction : Resp HSSE Du : 08/08 au 09/08/2021

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

Nom : RABEZAMA Prénoms : AUDIAT-SISTO Fonction : Resp HSSE Du : 08/08/2021

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 présence autorisation de conduite à Mr **DAHY ALBERTO**.

Signature

DATE : 30/11/2022

