

## 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 :** RANDRIAMISETRERISOA MAHATRATRA **Prénom :** ELOI **Fonction :** Chauffeur

**Numéro Permis :** 50 305-M **Catégorie :** BCD **Validité :** 25-nov.-2025

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

**Docteur :** FALIMANANA JELS JELIS **Date du certificat médical :** 13/08/2024

**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 :** 22-juil.-2024 - **Certificat PATH :** 932/S49/24/PATH **Validité :** 22-juil.-2026

**Avoir reçu les inductions HSSE par**

**Nom :** RAKOTOARISOA **Prénom :** FALY **Fonction :** FORMATEUR COACH **Du** 15 au 19/07/2024

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

**Nom :** RAKOTOARISOA **Prénom :** FALY **Fonction :** FORMATEUR COACH **Du** 13 au 17-août-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 RANDRIAMISETRERISOA MAHATRATRA ELOI**

Signature

  
Velonjara Christian

  
Transport d'hydrocarbures  
Ambodisatrana-SAMBAVA

DATE : 02-08-2024 .