



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 : BE

Prénoms : HENRI OCLIN

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : PD0 100 029 601

Catégorie : A'ABCDE

Validité : 10/07/2028

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

Docteur : RAFALIMANANA JELS JELIS Date du certificat médical : 04/11/2024

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 : 11/11/2024 Certificat PATH : 1150/S63/24/PATH Validité : 11/11/2026

Avoir reçu les inductions HSSE par

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

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

Nom : RAKOTOARISOA Prénoms : FALY IARINAIVO Fonction : FORMATEUR COACH Du : 31/10 au 28/11/2024

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 présence autorisation de conduite à Mr **BE HENRI OCLIN**

Signature

DATE : 28/11/24


Voromailala
Fitaterana
Ampandrozonana
Sambava