

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 : MANARINA Prénom : ALAIN Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : 24 210-M Catégorie : BCDE Validité : 22-mars-2026

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

Docteur : RASOAFARALALAO J. FRANCINE Date du certificat médical : 19-juil.-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 : 08-juil.-2024 - Certificat PATH : 895/S47/24/PATH Validité : 07-juil.-2026

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : SATAINA Prénom : ROMEO Fonction : Responsable Agence Du 03/02/2024

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

Nom : FOTSY Prénom : ADOLPHIN Fonction : Chauffeur coach Du 12/02/2024

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 MANARINA ALAIN

Signature

DATE :