

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 : DANIEL **Prénoms :** ROBERTO **Fonction :** Chauffeur
Numéro Permis : PD0100 038 660 **Catégorie :** A1 A B C D E **Validité :** 29/12/2030

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

Docteur : FALIMANANA JELS JELIS **Date du certificat médical :** 28/05/2026

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 : 15/06/2026 **Certificat PATH :** 2239/S128/26PATH/HSSQE CAB **Validité :** 15/06/2028

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RAKOTOARISOA **Prénoms :** FALY IARINAIVO **Fonction :** COACH **Du :** 04 au 09/06/2026

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

Nom : RAKOTOARIOA **Prénoms :** FALY IARINAIVO **Fonction :** COACH **Du :** 02/06/2026-22/06/2026-23/06/2026

A suivi une formation en lutte contre l'incendie le : 12/06/2026 ainsi qu'une formation en secourisme.

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 DANIEL ROBERTO.

Signature

Signature

DATE : 28/07/2026




COACH

Directeur de transport