



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 : BELALAHY

Prénoms : GINO

Fonction : Chauffeur

Numéro Permis : PD0 100 037 390

Catégorie : A1 A B C D

Validité : 31/12/2029

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

Docteur : RAFALIMANANA JELS JELIS Date du certificat médical : 02/04/2026

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 : 2236/S122/26/PATH-HSSQE Validité : 13/04/2028

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RAKOTOARISOA Prénoms : FALY IARINAIVO Fonction : FORMATEUR COACH Du : 09 au 24/04/2026

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

Nom : RAKOTOARISOA Prénoms : FALY IARINAIVO Fonction : FORMATEUR COACH Du : 04 au 10/07/26

A suivi une formation en lutte contre l'incendie le : 18/04/2026 ainsi qu'une formation en secourisme le : 18/04/2026

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 BELALAHY GINO

Directeur de transport

Signature

COACH

Signature

DATE : 11/06/2026