

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 : RAFALIMANANA **Prénoms :** LUDOVIC **Fonction :** Chauffeur
Numéro Permis : PD0100011980 **Catégorie :** A1 A B C D E **Validité :** 15/12/2026

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

Docteur : RASOAHHERIMAMY OMEGA **Date du certificat médical :** 21/04/2026

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 : 14/11/2025 **Certificat PATH :** 1721/S103/25PATH/HSSQE CAB **Validité :** 14/11/2027

Avoir reçu les inductions HSSE par

Nom : RABEZAMA **Prénoms :** AUDIAT SISTO **Fonction :** Responsable HSSE **Du :** 24 au 30/10/2025

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

Nom : IHANJA **Prénoms :** HERVE **Fonction :** Conducteur coach **Du :** 22/11/2025-26/11/2025-27/11/2025

A suivi une formation en lutte contre l'incendie le : 12/12/2025 **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 RAFALIMANANA LUDOVIC.

Signature

Signature

DATE : 21/09/2026


IHANJA HERVE
 COACH


Christian Velonjara
 Directeur de transport