



## MODELE D'AUTORISATION DE CONDUITE DES ENGINS DE CHANTIER

Service émetteur :  
Prévention  
Tel : 04 71 63 87 68 / Email : [prevention@cdg15.fr](mailto:prevention@cdg15.fr)

17/03/14

### Collectivité :

Je soussigné (nom, prénom de l'Autorité Territoriale ou de son représentant).....  
certifie que (nom, prénom de l'Agent).....

- A été reconnu apte médicalement à la conduite d'engins de chantier, par le médecin de prévention  
Date : .../.../.....
- A été contrôlé sur ses connaissances et savoir-faire pour la conduite en sécurité des engins de catégorie(s) : .....  
Nom de l'organisme : .....  
Date : .../.../.....
- A reçu les instructions à respecter sur les sites d'intervention.

En foi de quoi, j'autorise (nom, prénom de l'Agent)  
.....  
à conduire : (citer les engins de chantier concernés)  
.....  
.....,  
pour le compte de ma collectivité.

Fait à.....,  
Le .....

Cachet de la collectivité  
Nom, prénom de l'Autorité Territoriale.  
Signature