

**Baccalauréat professionnel Transport**  
**ATTESTATION DE FORMATION ET D'ÉVALUATION DE LA**  
**CONDUITE EN SÉCURITÉ DES CHARIOTS AUTOMOTEURS DE**  
**MANUTENTION À CONDUCTEUR PORTÉ**

*Photo du  
titulaire de  
l'attestation*

L'élève <input type="checkbox"/> , l'apprenti <input type="checkbox"/> ou le stagiaire de la formation continue <input type="checkbox"/>	L'établissement de formation à la théorie (nom et adresse)	L'établissement de formation à la conduite (nom et adresse)
Nom : Prénom : Date de naissance :		

### FORMATION

Le(s) **formateur(s)**, certifié(nt) que M \_\_\_\_\_ a suivi de manière assidue la formation à l'utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

Catégories de formations	Visa du ou des formateur(s)
<b>Formation théorique</b>	
<b>Formation pratique catégorie R 489 - 1A (transpalette à conducteur porté)</b>	

Année de : (*)	Date :
Cachet de l'établissement de formation	Nom et visa du chef d'établissement
Année de : (*)	Date :
Cachet de l'établissement de formation	Nom et visa du chef d'établissement

\* : Préciser « première » ou « terminale » ou « formation continue »

**Baccalauréat professionnel Transport**  
**ATTESTATION DE FORMATION ET D'ÉVALUATION DE LA**  
**CONDUITE EN SÉCURITÉ DES CHARIOTS AUTOMOTEURS DE**  
**MANUTENTION À CONDUCTEUR PORTÉ**

## ÉVALUATION

L'(es) **évaluateur(s)**, après avoir vérifié les connaissances théoriques et pratiques, certifie(nt) que  
 M \_\_\_\_\_ a validé les tests théorique et  
 pratique(s), pour l'utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

Tests		Résultats	Visa évaluateur(s)
<b>Dates</b>	<b>Catégories (*)</b>		
	<b>Test théorique</b>		
	<b>Chariot de catégorie R489 - 1A</b>		

(\*) cf. Recommandation 489 l'Assurance Maladie – Risques professionnels  
<https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/437600/document/r489-v3.pdf>

L'attestation dispense son titulaire de l'obtention du CACES R 489 de catégorie 1A durant cinq ans à compter de la date indiquée ci-dessous; elle lui permet d'obtenir une autorisation de conduite de la part de son employeur pendant cette période, sous réserve que l'ensemble des autres obligations réglementaires ait été respecté par l'employeur.

*CACES : Certificat d'Aptitude à la Conduite d'Engins en Sécurité*

Année de : (**) _____	Date : _____
Cachet de l'établissement d'évaluation	Nom et visa du chef d'établissement
Année de : (**) _____	Date : _____
Cachet de l'établissement d'évaluation	Nom et visa du chef d'établissement

\*\* : Préciser « première » ou « terminale » ou « formation continue »