

# ATTESTATION DE FORMATION À LA CONDUITE EN SÉCURITÉ DES CHARIOTS

*Photo du  
titulaire  
de l'attestation*

L'élève, l'apprenti ou le stagiaire	L'établissement de formation à la théorie (nom et adresse)	L'établissement de formation à la pratique de la conduite (nom et adresse)
Nom : Prénom : Date de naissance :		

Le(s) **formateur(s)**, certifié(é)s que **n'a pas<sup>(1)</sup> suivi de manière assidue la**  
**formation** à l'utilisation en sécurité des chariots automoteurs de manutention à conducteur porté.

Formations	Suivi de manière assidue <sup>(1)</sup>		Visa du ou des formateur(s)
Formation théorique	Oui	Non	
Formation pratique chariot catégorie 1	Oui	Non	
Formation pratique chariot catégorie 3	Oui	Non	
Formation pratique chariot catégorie 5	Oui	Non	

Date	Cachet du/des établissement/s	Nom et visa du chef d'établissement

<sup>(1)</sup> *Barrer la cellule inutile*