|  |  |
| --- | --- |
| **ATTESTATION D’ÉVALUATION À****LA CONDUITE EN SÉCURITÉ DES CHARIOTS**  | *Photo du**titulaire**de l’attestation* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’élève, l’apprenti ou le stagiaire** | **L’établissement d’évaluation****à la théorie****(nom et adresse)** | **L’établissement d’évaluation,****à la pratique de la conduite****(nom et adresse)** |
| Nom :Prénom :Date de naissance : |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Évaluations** | **Validée (1)** | **Nom et visa de l’/des évaluateur/s** |
| **Évaluation théorique** | Oui | Non(3) |  |
| **Évaluation pratique chariot catégorie 1** | Oui | Non |  |
| **Évaluation pratique chariot catégorie 3** | Oui | Non |  |
| **Évaluation pratique chariot catégorie 5** | Oui | Non |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Cachet du/des établissement/s | Nom et visa du chef d’établissement |

Pour les candidats **ayant obtenu le CAP Opérateur/Opératrice logistique** **et** **une évaluation positive au/x test/s, cette attestation dispense** de CACES® (2) durant cinq ans à compter de la date d’obtention du diplôme.

1. *Barrer la cellule inutile*
2. *Certificat d’Aptitude à la Conduite des Engins en Sécurité (CACES®) – selon la recommandation R389 en vigueur de
 la CNAMTS*
3. *En cas de non validation du test théorique, cette attestation ne peut être délivrée pour aucune des trois catégories*