**Autorisation de conduite – modèle**

**Je soussigné** (Nom et prénom de l’autorité territoriale), (fonction)  : ……………………………….

…………………………………………. **certifie que** (Nom et prénom l’agent) :…………………………………………,

1. a été reconnu **apte médicalement** au poste de travail de conduite d’engin par le docteur (Nom, Prénom): …………..………….……………………………………………………….., médecin du travail,
2. a été contrôlé sur ses **connaissances et savoir faire pour la conduite en sécurité**, le (date) ……………………………………….………………
* par l’organisme testeur (Nom) …………………………………………………….. qui lui a délivré le CACES : Certificat d’Aptitude pour la Conduite des Engins en Sécurité (indiquer catégorie et engins)……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………….…………………………….,
* par une personne compétente de la collectivité (Nom, Prénom), (fonction) :……………………………..……………………………………………………..……………….. ……………………………………………………………………………………………………………………….
* par un organisme extérieur compétent (Nom) : ……………………………………………………….………………………………..………………
1. a connaissance des **lieux et instructions** à respecter sur les sites d’intervention.

En foi de quoi, j’autorise (Nom, prénom et fonction de l’agent) ….……………………………………………………

……………………………………………………………à **conduire les engins suivants** dans le cadre de son activité professionnelle :

* ……………………………………….....................................
* ………………………………………………………….………..…….
* ………………………….……………………………………………….
* ………………………….……………………………………………….

Fait à……………………………………………

Le………………………………………………….

Cachet de la collectivité

et signature du Maire ou du Président