

AUTORISATION DE CONDUITE

Je soussigné (1)..... **certifie que M. Mme (2)**.....
en qualité de (3) satisfait aux conditions d'aptitude à la
conduite en toute sécurité, précisées par la réglementation en vigueur, du ou des véhicules
concernés.

Dans ce cadre, il m'a présenté :

- ✓ **le certificat de formation** qui lui a été délivré :
le.....par.....

- ✓ **le permis (4) de conduire de catégorie**.....délivré :
le..... par la préfecture de.....

De plus, l'aptitude médicale au poste de travail de conduite d'engin a été vérifiée par le
Docteur....., médecin du travail, le.....

En foi de quoi, j'autorise M. Mme. à conduire les véhicules ou engins
suivants dans le cadre de son activité professionnelle (5) :

.....
.....
.....
.....

Délivré le :

LE MEDECIN DE LA COLLECTIVITE

L'AUTORITE TERRITORIALE

(Signature)

(Signature, cachet)

(1) nom et prénom de l'autorité territoriale ou de son représentant

(2) nom, prénom de l'agent

(3) fonction du conducteur

(4) uniquement pour les véhicules immatriculés

(5) catégories d'engins et véhicules