|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ATTESTATION D’ÉVALUATION À**  **LA CONDUITE DE CHARIOTS EN SÉCURITÉ**  **(Ponctuel et Contrôle en Cours de Formation)** | *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 1A − R489 (CNAMTS)** | Oui | Non |  |
| **Évaluation pratique chariot**  **catégorie 3 − R489 (CNAMTS)** | Oui | Non |  |
| **Évaluation pratique chariot**  **catégorie 5 − R489 (CNAMTS)** | 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.

Cette attestation est à remettre avec le relevé de notes du **CAP Opérateur/Opératrice logistique si le candidat est déclaré ADMIS**

1. Barrer la cellule inutile
2. Certificat d’Aptitude à la Conduite des Engins en Sécurité (CACES®) – selon la recommandation R489 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 de

pratique de la conduite