

Je soussigné

agissant pour la société

en tant que

autorise **Rabah MEZIOUD**

après l'avoir informé(e) des risques propres à l'entreprise à conduire les engins de manutention mentionnés précédemment et/ou à effectuer les travaux concernant les habilitations professionnelles pour lesquelles il (elle) a été formé(e).

Signatures

L'employeur

Le titulaire

Document recto/verso. Toute copie doit comporter les deux faces

Autorisations de conduite	Validité	Habilitation Professionnelles	Validité
Chariots à conducteur porté catégorie 1A - 1B - 2A - 2B - 3 - 4 - 5 - 6 - 7		Habilitation électrique	
Chariots gerbeurs catégorie 1 - 2		AIPR	
PEMP (Nacelle) catégorie A - B - C		Opérateur - Encadrant - Concepteur	
Engins de chantier catégorie A - B1 - B2 - B3 - C2 - C1 - C3 - D - E - F - G		Sauveteur secouriste du travail	
Grue auxiliaire		Equipier de première intervention	
Ponts roulants et portiques catégorie 1 - 2		Evacuation - Manipulation extincteurs	
Grue à tour catégorie 1 - 2 - 3		Geste et posture	
Grue mobile A - B		Echafaudage Montage - Vérification (Fixe - roulant - volant)	
		Travaux en hauteur	
		Habilitation spécifique	



Titulaire :

MEZIOUD

Rabah

Date de naissance :

23/10/1982

Signataire : **Stéphane CAROTI**
Directeur

CACES® R490 Grues de chargement

Document recto/verso. Toute copie doit comporter les deux faces

CATEGORIE/TYPE	N° CACES®	Obtenu le	Prénom / Nom Testeur Pratique	Expire le
Grues de chargement Avec option « télécommande »	20280321RM9514-91	22/03/2023	Philippe AZNAR	21/03/2028

Option réseau: ce(s) CACES® ne permet(tent) pas la délivrance d'une AIPR

Une autorisation de conduite peut être délivrée durant les 5 années qui suivent l'échéance, sous réserve du respect des exigences définies au § 3/3/5 de la recommandation R490.

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous la carte CACES® de : **Rabah MEZIOUD**

Nous vous en souhaitons bonne réception.

Un modèle d'autorisation de conduite est joint, vous devez le compléter avant de le remettre au candidat.

Veuillez agréer Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le service administratif MARSEILLE, le 22/03/2023

Pliez la feuille au niveau de la prédécoupe pour faciliter le détachement de la carte

Médecine du travail

Visite du

Visa du Médecin

Document recto/verso. Toute copie doit comporter les deux faces

Titulaire:

Nom: **MEZIOUD**Prénom: **Rabah**Date de naissance: **23/10/1982**Ce titre est
strictement personnel
et ne peut être remis à des tiersHABILITATIONS
PROFESSIONNELLES ET
AUTORISATIONS DE CONDUITE

ENTREPRISE:

--

Access Formation

10 rue Henri et Antoine Maurras - 13016 MARSEILLE
04 91 11 76 62 - accessformation.com

Document recto/verso. Toute copie doit comporter les deux faces

Titulaire :

MEZIOUD**Rabah**

CACES® numéro(s) :

20280321RM9514-91

CACES®

CERTIFICAT D'APTITUDE A
LA CONDUITE EN SECURITE

Pour vérifier la validité de ce(s) CACES® [employeurs]
ou pour éditer l'attestation correspondante [titulaire]
consulter la base de données CACES® sur le site
<http://www.ameil.fr>
ou consulter la base de données du centre de formation
sur TestOnline en flashant le code barres ci-dessus

Délivré par **Access Formation**
10 rue Henri et Antoine Maurras
-
13016 MARSEILLE
Tel. : +33 4 91 11 76 62
Site internet : <https://accessformation.com>
E-mail : info@accessformation.com

Inscrit dans la base INRS sous le N° : STC/107

Le nom CACES® est protégé
par un dépôt à l'INPI
sous le numéro 03.3237295

