|  |  |
| --- | --- |
| **ATTESTATION D’ÉVALUATION À** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’élève, l’apprenti ou le stagiaire** | **L’établissement d’évaluation** **(nom et adresse)** | **L’établissement d’évaluation,** **(nom et adresse)** |
| Nom : «NOM»Prénom : «Prénom»Date de naissance : «Date\_de\_naissance» |  |  |

Les **évaluateurs**, après avoir vérifié les **connaissances théoriques et pratiques,** certifie(nt) que a subi les tests théoriques et pratiques, pour l’utilisation en sécurité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |