

**A remplir dans le cas où la formation ne s'est pas faite sur le lieu d'affectation du conducteur.**

Nom du conducteur	
Date d'établissement du document	
Nom du Directeur d'agence	
Agence d'affectation	
Adresse	

Lieux des risques particuliers à montrer au conducteur et à désigner ci-dessous	
Passage sous hauteur limitée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :
Franchissement d'obstacle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :
Caniveaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :
Rail	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :
Nid de poule	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :
Autres	A préciser : Lieu(x) :  A préciser : Lieu(x) :  A préciser : Lieu(x) :
Zone de risque de basculement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lieu(x) :

<b>Travail sur voie publique</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précautions préalables :			
<b>Gerbage</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Précautions particulières :			
<b>Remise / Poste de charge</b>		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lieu et précautions :			
<b>Etat du chariot</b>			
Marque :		Modèle :	
<b>Situations à corriger</b>			
Les décrire en attendant la remise en état :			
<b>Lieu de rangement des clés de contact</b>			
<b>Processus pour faire remonter l'information sur les anomalies</b>			
<b>Signature du Directeur d'agence :</b>		<b>Signature du conducteur :</b>	