

Entreprise : .....

Nom et prénom du stagiaire : .....

..... (1 fiche par stagiaire)

## Options du stage « Préparation des accidents et préparation au CACES R490 Grue Auxiliaire de Chargement de Véhicules (GACV) »

**Merci de cocher les options choisies :**

**Formation :**

Initiale (3 jours)

**ou**

Recyclage (2 jours)

**Niveau du stagiaire :**

Expérimenté

**ou**

Débutant (jamais conduit)

**Option choisie :**

Avec télécommande

**ou**

commande manuelle

## Catégories de CACES R 490 - Recommandations 2020

# R490

## 1 Catégorie de GACV



Validité 5 ans



Commande manuelle



Option Télécommande

# ATTESTATION DE FORMATION

## A l'utilisation des Equipements de Protection Individuelle

Dans tous les textes réglementaires, il est fait obligation à l'employeur d'assurer une formation et une information adéquate des travailleurs quelle que soit l'activité visée.

**Cette information doit être formalisée ! (Attestation de formation- exemple ci-joint)**

Ces informations et formations devront notamment traiter des risques présentés par les missions qui leurs sont confiées.

Personne compétente :

-Souvent dirigeant ou encadrant.

-Personne désignée, formée correctement, qualifiée par ses connaissances et son expérience pratique et ayant reçu les instructions nécessaires pour lui permettre de réaliser les essais et inspections requis.

### Obligations générales des employeurs

*" Dans le cadre de ses responsabilités, l'employeur prend les mesures nécessaires pour la protection de la sécurité et de la santé des travailleurs, y compris les activités de prévention des risques professionnels, d'information et de formation ainsi que la mise en place d'une organisation et de moyens nécessaires. L'employeur doit veiller à l'adaptation de ces mesures pour tenir compte du changement des circonstances et tendre à l'amélioration des situations existantes. " et tendre à l'amélioration des situations existantes. "*

### Equipement de sécurité à apporter pour la formation:



**Merci de nous renvoyer l'attestation de formation à l'utilisation des EPI dûment remplie  
(modèle en page suivante)**

Exemple d'attestation à remplir avec entête de page à votre entreprise

**ATTESTATION DE FORMATION**  
A l'utilisation des Equipements de Protection Individuelle

Je soussigné(e), Monsieur / Madame ..... (nom et prénom du chef d'entreprise)  
atteste que Monsieur / Madame..... (nom et prénom du salarié)  
a été formé à l'utilisation et le port des équipements de protection individuelle (EPI) mis à sa disposition.

Fait à ....., le .....

*Signature du Chef d'entreprise*

Cachet Entreprise