

QUESTIONNAIRE FIMO / FCO

Dans le cadre de la réglementation en vigueur, merci de compléter ce document afin de nous permettre de prendre en compte définitivement l'inscription de votre (ou vos) conducteur(s).



A retourner par fax, e-mail ou courrier avant le en précisant le nom de votre interlocuteur

TOUT QUESTIONNAIRE REMPLI DE FAÇON INCOMPLÈTE NE POURRA ÊTRE TRAITÉ

Partie à remplir par l'employeur ou son représentant

Personne signataire procédant à l'inscription

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

L'entreprise employant le(s) conducteur(s) relève-t-elle de :

Conv. collective **Carrières et Matériaux UNICEM** OUI NON

Code NAF **2363Z** (Prod. de béton prêt à l'emploi) OUI NON

Ou autre code NAF : _____

Autre Convention collective : _____

Cachet de l'entreprise du(des) conducteur(s)

A photocopier en autant d'exemplaires que de conducteurs à inscrire :

Partie à remplir par chaque conducteur salarié ou non, à temps plein ou occasionnel

• Nom : _____ Prénom : _____

• Né(e) le : _____ à : *Code postal et ville* _____

• Permis de conduire (1) : C date d'obtention : ____ / ____ / ____ valide jusqu'au : ____ / ____ / ____

EC date d'obtention : ____ / ____ / ____ valide jusqu'au : ____ / ____ / ____

• PTAC du véhicule conduit : _____

Si vous conduisez des véhicules de différents PTAC, n'indiquez que le plus lourd

• Types de véhicules conduits : plateau benne toupie BPE pompe BPE malaxeur pompe ou tapis BPE

autre : _____

• Exercez-vous à titre professionnel une activité de conduite PL (véhicules nécessitant le permis C ou EC) ou l'avez-vous exercée sans l'avoir interrompue pendant plus de 10 ans ? NON OUI (2)

• Êtes-vous titulaire, avant le 10/09/2009 :

- d'une FIMO **Carrières et Matériaux** NON OUI (3) date d'obtention : ____ / ____ / ____

- d'une autre FIMO (*précisez*) : _____ (3) date d'obtention : ____ / ____ / ____

- d'une FCOS **Carrières et Matériaux** NON OUI (3) date d'obtention : ____ / ____ / ____

- d'une autre FCOS (*précisez*) : _____ (3) date d'obtention : ____ / ____ / ____

(1) : Joindre une copie du permis de conduire (s'assurer de sa lisibilité)

(2) : Joindre une copie de l'attestation à établir par l'employeur selon le modèle fixé par l'arrêté du 4/07/2008 (voir modèle en annexe, ou modèles cartonnés envoyés par courrier sur simple demande)

(3) : Joindre une copie de l'attestation FIMO ou FCOS

Les signataires attestent l'exactitude des informations ci-dessus

Fait à _____ le _____

Pour l'employeur
Signature obligatoire :

Le conducteur
Signature obligatoire :

Cadre réservé à CEFICEM

ANNEXE 1

RECTO

ATTESTATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITE DE CONDUITE A TITRE PROFESSIONNEL	
de véhicules pour la conduite desquels un permis C, EC, D ou ED est requis	
Nom de l'entreprise :	
N°SIRET :	
Adresse :	
Nom du responsable légal :	
Atteste que M (nom, prénom, date de naissance, adresse) :	
Titulaire du permis de conduire C délivré le	EC délivré le
Titulaire du permis de conduire D délivré le	ED délivré le
<input type="checkbox"/> Exerce à titre professionnel une activité de conduite de véhicules (permis C, EC, D ou ED) depuis le :	
<input type="checkbox"/> N'a pas interrompu cette activité de conduite depuis plus de 10 ans au (date de reprise d'activité)	
Cachet de l'entreprise et signature du responsable :	
Date de délivrance de l'attestation :	
Signature du titulaire :	

VERSO

Formation obligatoire des conducteurs du transport routier de marchandises et de voyageurs
Décret n°2007-1340 du 11 septembre 2007
A conserver par le conducteur