INFRABEL Right On Track	**ATTESTATION COMPLEMENTAIRE DE CONNAISSANCE DE MATERIEL**	V2.00

VERSION RESERVEE AU PERSONNEL AUTRE QUE LE PERSONNEL DU GESTIONNAIRE DE L'INFRASTRUCTURE (OU DE SES AUXILIAIRES)

Annexe au certificat Opérateur TW n° : .....

Nom et prénom de l'Opérateur TW : .....

Véhicules de travaux autonomes (auto-)déraillables (1) (2)

Non équipés pour manœuvrer d'autres véhicules ferroviaires (à l'exception d'un seul wagonnet)		**Équipés pour manœuvrer d'autres véhicules ferroviaires**	
→ certificat **OTW** catégorie de conduite **RR**		→ certificat **OTW** catégories de conduite **RR+TT**	
N° d'attestation **(terminé uniquement par K ou S)**	Matériel / type	N° d'attestation **(terminé uniquement par J)**	Matériel / type

Véhicules de travaux autonomes non-déraillables (1) (2)		**Engins de traction (locomotives)** (2)	
→ certificat **OTW** catégories de conduite **RR+TT**		→ certificat **OTW** catégories de conduite **RR+TT**	
N° d'attestation **(terminé uniquement par D)**	Matériel / type	N° de série	Matériel / type

Je soussigné(e) .....

.....(nom et prénom et fonction)

certifie que l'Opérateur TW susnommé a suivi avec fruit les formations visant à l'acquisition et au maintien de la connaissance du (des) véhicule(s) spécifié(s) ci-dessus.

Fait à ....., le ...../...../20.....

Au nom de l'employeur, ... (signature)

(nom, adresse et cachet de l'employeur)

.....

.....

.....

(1) Seules les données telles que reprises sur l'attestation de contrôle technique préalable des véhicules concernés peuvent figurer.

(2) Biffer d'une croix les cases inutilisées.

	.../...	...
Date		