

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-11-012-CH	12/03/2026	13/03/2026	14 heures soit 2 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
CLAUDE	Alexandre	PEDUZZI
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	25/06/1975	Remiremont

**ADRESSE POSTALE**

64 Rue d'Alsace

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	FERDRUPT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
0678012850		alexandre.claude88360@gmail.com

**EXPÉRIENCE DU CANDIDAT**

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		<input type="checkbox"/>
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

**BILAN DES TESTS**
**ÉPREUVES THÉORIQUES**

Date:	13/03/2026	Testeur:	BAHLINGER Gaëtan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
3	13/03/2026 09:50:56 - 10:21:56	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

**CACES® obtenus**
**Date de validité**

CACES® R489 - Cat. 3 |

13/03/2031

La présente attestation permet de justifier des CACES® obtenus pendant 30 jours, le temps que la session soit cloturée et que le certificat soit édité.

Signature Candidat



Signature(s) Testeur(s)



Par sa signature, le candidat atteste avoir suivi les tests CACES® mentionnés ci-dessus.  
Il atteste également avoir reçu ses résultats via la présente attestation ou une attestation de compétences (en cas d'échec)