

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-15-017-EC	07/04/2026	08/04/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MARTIN	Stéphane	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	05/06/1974	EPINAL

ADRESSE POSTALE

8 Rue de la Moraine		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88510	ELOYES	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
0689777816		stephanemartin88220@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS
ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	08/04/2026	Testeur:	SAUFFROY Aurélien	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	-------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
F	08/04/2026 10:56:03 - 11:26:03	SAUFFROY Aurélien	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-


CACES® obtenus
Date de validité

CACES® R482 - Cat. F |

07/04/2036

La présente attestation permet de justifier des CACES® obtenus pendant 30 jours, le temps que la session soit clôturée 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)