

**FORMATION & TEST CACES®**

| N° DE SESSION | DATE DE DÉBUT | DATE DE FIN | DURÉE                  |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|
| 26-17-017-NA  | 22/04/2026    | 24/04/2026  | 21 heures soit 3 jours |

**CANDIDAT**

| NOM DE NAISSANCE | PRÉNOM            | ENTREPRISE        |
|------------------|-------------------|-------------------|
| PETITJEAN        | Cyrille           | SMA               |
| NOM D'USAGE      | DATE DE NAISSANCE | LIEU DE NAISSANCE |
|                  | 07/11/1986        | REMIREMONT        |

**ADRESSE POSTALE**

| 15, Rue des Mousses |               |        |
|---------------------|---------------|--------|
| CODE POSTAL         | VILLE         | PAYS   |
| 88340               | LE VAL D'AJOL | FRANCE |

| TÉLÉPHONE PORTABLE | TÉLÉPHONE FIXE | ADRESSE MAIL                |
|--------------------|----------------|-----------------------------|
| 06 81 63 01 09     |                | cyrille.petitjean@orange.fr |

**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:<br>Valide jusqu'au:<br>N°: |

**BILAN DES TESTS**

**ÉPREUVES THÉORIQUES**

|       |            |          |                   |          |                                     |       |
|-------|------------|----------|-------------------|----------|-------------------------------------|-------|
| Date: | 23/04/2026 | Testeur: | SAUFFROY Aurélien | Réussite | <input checked="" type="checkbox"/> | Echec |
|-------|------------|----------|-------------------|----------|-------------------------------------|-------|

**ÉPREUVES PRATIQUES**

| Cat | Date                           | Testeur          | Résultat                            | Option | Résultat |
|-----|--------------------------------|------------------|-------------------------------------|--------|----------|
| A   | 24/04/2026 11:00:25 - 11:33:25 | GEORGES Jonathan | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |
| B   | 24/04/2026 09:07:14 - 09:39:14 | GEORGES Jonathan | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |

| CACES® obtenus                              | Date de validité |
|---------------------------------------------|------------------|
| CACES® R486 - Cat. A   CACES® R486 - Cat. B | 24/04/2031       |

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)