

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-22-024-CH	26/05/2026	29/05/2026	28 heures soit 4 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
WRZOSEK	Anthony	SUP INTERIM 14
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	13/09/1983	VILLERUPT

ADRESSE POSTALE

143 Rue du Hohneck		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88250	LA BRESSE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07.62.06.60.63		anthokara54190@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		☐
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☒	☐	☐ Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	27/05/2026	Testeur:	POMARES Florian	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	-----------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
3	27/05/2026 14:00:58 - 14:45:58	POMARES Florian	☒	-	-
1A	29/05/2026 13:28:50 - 13:41:50	GEORGES Jonathan	☒	-	-
5	28/05/2026 14:50:00 - 15:29:00	POMARES Florian	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 3 CACES® R489 - Cat. 1A CACES® R489 - Cat. 5	28/05/2031
---	------------

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

A V

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)