

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-16-016-CH	14/04/2026	16/04/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
GIRARD	Sabrina	ACTUA - REMIREMONT
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	14/07/1982	GERARDMER

ADRESSE POSTALE

20 Rue Haute Rive		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88120	SAINT-AMÉ	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
0613610453		williamgirard28@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:	15/04/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1B	16/04/2026 13:03:16 - 13:45:16	POMARES Florian	☒	-	-
2B	16/04/2026 08:23:00 - 08:41:00	THIRIAT Franck	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 1B CACES® R489 - Cat. 2B	15/04/2031
---	------------

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



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)