

FORMATION & TEST CACES®			
N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-37-035-EC	09/09/2026	10/09/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT		
NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
SOHN	Alexandre	EGGER
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	27/02/1980	SAINT DIÉ

ADRESSE POSTALE		
1 Rue de Villé		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88700	NOSSONCOURT	FRANCE
TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.88.06.16.97		dbbbieresdalex@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT		
ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		☐
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☐	☒	☐ Délivré par: Obtenu le: N°:

BILAN DES TESTS					
ÉPREUVES THÉORIQUES					
Date:	10/09/2026	Testeur:	PETIN Xavier	Réussite	☒ V ☐ Echec
ÉPREUVES PRATIQUES					
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
C1	10/09/2026 10:39:46 - 11:05:46	PETIN Xavier	☒ V	-	-
F	10/09/2026 11:11:48 - 11:47:48	PETIN Xavier	☒ V	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R482 - Cat. C1 CACES® R482 - Cat. F	09/09/2036

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)