

	Système Qualité CACES® R489		FORM 4.5.4.1
	Fiche de Synthèse individuelle R489		Créé le 05/06/2026
			1 Page(s)

FORMATION & TEST CACES®			
N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-23-026-CH	04/06/2026	05/06/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT		
NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
LIEFFROY	Stéphanie	ADECCO TRAINING
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	07/06/1977	Remiremont

ADRESSE POSTALE		
9 avenue Amaury de Buyer		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88340	Le Val-d'Ajol	FRANCE
TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.72.97.52.35		stephanie.lieffroy@orange.fr

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

BILAN DES TESTS					
ÉPREUVES THÉORIQUES					
Date:	05/06/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒ V ☐ Echec
ÉPREUVES PRATIQUES					
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1B	05/06/2026 14:45:40 - 15:21:40	GEORGES Jonathan	☒ V ☐	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R489 - Cat. 1B	04/06/2031

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)