

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-32-013-GC	05/08/2026	05/08/2026	7 heures soit 1 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
PINTO	Mathias	SUP INTERIM 14 - Agence de Remiremont
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	16/05/2006	EPINAL

ADRESSE POSTALE

2, Route de Vecoux		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	RUPT SUR MOSELLE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07.89.89.55.05		pintomathias45@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:	07/08/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	07/08/2026 10:00:00 - 10:52:00	GEORGES Jonathan	☒	Opt. Tel	☒

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel	04/08/2031
----------------------------------	------------

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)