

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-39-015-GC	23/09/2026	25/09/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
BOESPFLUG	Jonny	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	15/11/1967	MULHOUSE

ADRESSE POSTALE

21 Route sous le Mont de Vannes

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
70270	SAINT-BARTHELEMY	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.41.76.73.16		jonny.boespflug@laposte.net

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	25/09/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	25/09/2026 08:31:40 - 09:37:40	GEORGES Jonathan	☒	Opt. Tel	☒

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel |

24/09/2031

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)