

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-29-035-CH	15/07/2026	17/07/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
GARRIGUES	Anthony	XILIPAN
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	19/10/1994	CAMBRAI

ADRESSE POSTALE

75 Rue sous la Cote

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88200	DOMMARTIN LES REMIREMONT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.72.46.75.88		garriguesanthony@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:	16/07/2026	Testeur:	POMARES Florian	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	-----------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1B	17/07/2026 11:00:59 - 11:25:59	POMARES Florian	☒	-	-
3	17/07/2026 08:00:36 - 08:28:36	POMARES Florian	☒	-	-
5	16/07/2026 13:30:46 - 14:02:46	POMARES Florian	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 1B | CACES® R489 - Cat. 3 | CACES® R489 - Cat. 5 |

16/07/2031

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)