

FORMATION & TEST CACES®			
N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-36-034-EC	01/09/2026	03/09/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT		
NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MATZ	Martha	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	11/04/1990	THIONVILLE

ADRESSE POSTALE		
19 Rue de la Houblonnière		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88220	XERTIGNY	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.18.42.31.90		adressepro.matz@outlook.fr

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

BILAN DES TESTS					
ÉPREUVES THÉORIQUES					
Date:	02/09/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒ V Echec
ÉPREUVES PRATIQUES					
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
F	03/09/2026 14:07:24 - 15:05:24	GEORGES Jonathan	☒ V	-	-

Option IPR		
Reçu:	Oui ▼	Réussite ☒ V Echec

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R482 - Cat. F	02/09/2036

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)