

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-23-024-NA	02/06/2026	03/06/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MORHAIN	Thierry	EHPAD LES SAULES
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	11/06/1974	St die des Vosges

ADRESSE POSTALE

7, lotissement Hermauchenau		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88120	Basse sur le Rupt	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07.83.32.11.34		thierrymorhain@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:	03/06/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒ V
ÉPREUVES PRATIQUES					
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
B	03/06/2026 08:53:30 - 09:29:30	GEORGES Jonathan	☒ V	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R486 - Cat. B	02/06/2031

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)