

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-13-015-CH	23/03/2026	24/03/2026	14 heures soit 2 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
HUBERT	Xavier	RAPID SAS
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	18/04/1978	REMIREMONT

**ADRESSE POSTALE**

73 rue Charles De Gaulle

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88200	REMIREMONT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.28.68.68.58		Xavier.hubert3@orange.fr

**EXPÉRIENCE DU CANDIDAT**

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		<input type="checkbox"/>
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

**BILAN DES TESTS**

**ÉPREUVES THÉORIQUES**

Date:	24/03/2026	Testeur:	POMARES Florian	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	-----------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2B	24/03/2026 08:00:52 - 08:22:52	THIRIAT Franck	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

**CACES® obtenus**

CACES® R489 - Cat. 2B |

**Date de validité**

23/03/2031

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

*Hubert*

Signature(s) Testeur(s)

*auto*

*Thiri*

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)