

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-20-020-CH	11/05/2026	12/05/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MORICONI	Clélia	CRIT - SAINT DIÉ DES VOSGES
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	18/01/2002	EPINAL

ADRESSE POSTALE

172 Rue Saint-Jacques		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88270	DOMPAIRE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.21.72.17.10		moriconiclelia@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:	12/05/2026	Testeur:	POMARES Florian	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	-----------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2B	12/05/2026 14:30:02 - 14:55:02	GEORGES Jonathan	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 2B	11/05/2031
-----------------------	------------

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)