

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-27-009-GC	30/06/2026	02/07/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
KONDRATOW	Romain	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	30/07/1993	Remiremont

ADRESSE POSTALE

13 Rue du Camping		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	RUPT SUR MOSELLE	France

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07.50.37.61.91		romain.kondratow@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:	02/07/2026	Testeur:	PETIN Xavier	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	--------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	02/07/2026 09:18:21 - 10:07:21	PETIN Xavier	☒	Opt. Tel	☒

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel	01/07/2031
----------------------------------	------------

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)