

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-15-015-NA	07/04/2026	10/04/2026	28 heures soit 4 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
COMPTE	Bryan	SOCIETE NOUVELLE IMHOFF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	04/10/2000	EPINAL

ADRESSE POSTALE

Rue de la gare		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88220	XERTIGNY	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.50.30.77.04		bryan.compte04@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS
ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	08/04/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES


Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
A	10/04/2026 11:24:34 - 11:47:34	SAUFFROY Aurélien	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
B	10/04/2026 08:17:46 - 08:51:46	SAUFFROY Aurélien	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

CACES® obtenus
Date de validité

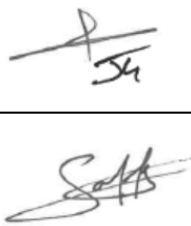
CACES® R486 - Cat. A CACES® R486 - Cat. B	09/04/2031
---	------------

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)