

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-39-019-PR	23/09/2026	25/09/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MOREL	Mickaël	ADECCO
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	22/01/1983	REMIREMONT

ADRESSE POSTALE

62 Rue de Brauchamp

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88290	SAULXURES SUR MOSELOTTE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.19.38.86.18		momo88290@hotmail.fr

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		☐
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☒	☐	☐ Délivré par: Obtenu le: N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	25/09/2026	Testeur:	BAHLINGER Gaëtan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1	25/09/2026 10:12:16 - 10:44:16	BAHLINGER Gaëtan	☒	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R484 - Cat. 1	24/09/2031

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

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)