

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-25-029-CH	16/06/2026	17/06/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
PERONNE	Laurent	Les Ormes
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	01/06/1972	Reims

ADRESSE POSTALE

3 avenue de Verdun		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88160	Le thillot	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.06.99.28.74		laurentperonne01@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:	17/06/2026	Testeur:	BAHLINGER Gaëtan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
3	17/06/2026 11:02:54 - 11:49:54	BAHLINGER Gaëtan	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 3	16/06/2031
----------------------	------------

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

Peronne

Signature(s) Testeur(s)

[Signature]

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)