

	Système Qualité CACES® R489	FORM 4.5.4.1
	Fiche de Synthèse individuelle R489	Créé le 14/08/2026
	1 Page(s)	

FORMATION & TEST CACES®			
N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-33-040-CH	13/08/2026	14/08/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT		
NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MATHIEU	William	LES ESCALIERS MOUGIN
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	21/02/1994	REMIREMONT

ADRESSE POSTALE		
183 Rue Raymond Poincarré		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88290	SAULXURES SUR MOSELOTTE	FRANCE
TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.04.17.74.78		williammathieu88@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:	14/08/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒ V ☐ Echec
ÉPREUVES PRATIQUES					
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
5	14/08/2026 13:30:20 - 14:07:20	GEORGES Jonathan	☒ V ☐	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R489 - Cat. 5	13/08/2031

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)