

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-10-010-CH	02/03/2026	05/03/2026	28 heures soit 4 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
LAHACHE	Killyan	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	20/12/2001	EPINAL

ADRESSE POSTALE

631 Grand Rue Ruaux

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88370	PLOMBIERE LES BAINS	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.21.50.13.28		killyanlahach@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:	04/03/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
5	05/03/2026 13:35:22 - 14:10:22	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
3	04/03/2026 15:17:06 - 16:01:06	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1B	05/03/2026 08:32:03 - 09:00:03	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

CACES® obtenus
Date de validité

CACES® R489 - Cat. 5 CACES® R489 - Cat. 3 CACES® R489 - Cat. 1B	05/03/2031
---	------------

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)