

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-10-002-GE	05/03/2026	06/03/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
DIDIER	Sarah	SNOP
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	24/03/1977	GERARDMER

ADRESSE POSTALE

6, Rue du Vert Coteau

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88600	BRUYERES	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.58.71.02.59		sdidier370@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS
ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	06/03/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2	06/03/2026 11:06:56 - 11:06:56	GEORGES Jonathan	-	-	-

CACES® obtenus
Date de validité

06/03/2031

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)