

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-24-024-EC	10/06/2026	12/06/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
GOUSY	Mickaël	CIMETIERE AMERICAIN
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	16/01/1989	EPINAL

ADRESSE POSTALE

3 Rue du Reing du Scied

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88200	SAINT-NABORD	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.37.57.44.37		mickaelgousy@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:	12/06/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
A	12/06/2026 15:26:51 - 16:28:51	GEORGES Jonathan	☒	-	-

Option IPR

Reçu:	Oui ☒	Réussite	☒	Echec
-------	---	----------	-------------------------------------	-------

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R482 - Cat. A	11/06/2036

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)