

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-14-006-GC	30/03/2026	31/03/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
MOREL	Fabrice	REGIE MUNICIPALE D'ELECTRICITE
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	18/03/1970	EPINAL

ADRESSE POSTALE

3 impasse du haut des proyes		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88250	LA BRESSE	FRANCE
TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.85.41.97.65		Fabrice.morel@rmelabresse.fr

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:	31/03/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	31/03/2026 09:00:44 - 09:46:44	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	Opt. Tel	<input checked="" type="checkbox"/>

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel |

30/03/2031

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)