

**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
FRICHE	David	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	10/07/1981	EPINAL

**ADRESSE POSTALE**

1 Rue du grand Baulieu

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88200	REMIREMONT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.17.25.91.03		davidfriche03@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 10:12:03 - 10:55:03	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1B	05/03/2026 09:12:01 - 09:43:01	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
3	04/03/2026 14:12:38 - 15:04:38	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

**CACES® obtenus**
**Date de validité**

CACES® R489 - Cat. 5   CACES® R489 - Cat. 1B   CACES® R489 - Cat. 3	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)