

FORMATION

DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
22/10/2025	22/10/2025	7 heures soit 1 jours

TESTS CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN
25-43-034-EC	22/10/2025	22/10/2025

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
ANDRE	Matthieu	LES ZELLES
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	30/07/1985	LE MANS

ADRESSE POSTALE

9 Route de Domèvre		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88150	Oncourt	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
0649939712		

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE

☐		
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☐	☐	☐ Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	Testeur:	Réussite	Echec
22/10/2025	Compte Testeur		

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat
A	22/10/2025	Compte Testeur	V
G	22/10/2025	Compte Testeur	X

Option IPR

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R482	23/10/2025

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 Testeur



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)