

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-35-042-CH	24/08/2026	26/08/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
ANSEL	Magali	ASTEELFLASH
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	30/08/1977	ROCHESSON

ADRESSE POSTALE

5 Chemin des Bruyères

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88290	THIEFOSSE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07:71.10.40.30		mamy.mag@hotmail.fr

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :

☐

SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☒	☐	☐ Délivré par: Obtenu le: N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	25/08/2026	Testeur:	PETIN Xavier	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	--------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2B	25/08/2026 15:19:46 - 15:41:46	PETIN Xavier	☒	-	-
1A	26/08/2026 14:44:48 - 15:13:48	POMARES Florian	☒	-	-
1B	26/08/2026 13:08:43 - 13:37:43	POMARES Florian	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R489 - Cat. 2B | CACES® R489 - Cat. 1A |

24/08/2031

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

ANSEL
Magali

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)