

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-11-011-CH	09/03/2026	12/03/2026	28 heures soit 4 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
PHILIPPE	Delphine	ASTEELFLASH
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	11/06/1984	REMIREMONT

**ADRESSE POSTALE**

1 route de laveline du houx		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88640	REHAUPAL	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.88.60.42.76		delphinegehin@live.fr

**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:	12/03/2026	Testeur:	BAHLINGER Gaëtan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2B	10/03/2026 10:36:30 - 10:57:30	PETIN Xavier	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1A	11/03/2026 15:20:00 - 15:44:00	POMARES Florian	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
3	12/03/2026 10:15:20 - 11:10:20	BAHLINGER Gaëtan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1B	11/03/2026 13:17:01 - 13:56:01	POMARES Florian	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

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

CACES® R489 - Cat. 2B   CACES® R489 - Cat. 1A   CACES® R489 - Cat. 3   CACES® R489 - Cat. 1B	12/03/2031
---	------------

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)