

**FORMATION & TEST CACES®**

| N° DE SESSION | DATE DE DÉBUT | DATE DE FIN | DURÉE                  |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|
| 26-26-030-CH  | 22/06/2026    | 24/06/2026  | 21 heures soit 3 jours |

**CANDIDAT**

| NOM DE NAISSANCE | PRÉNOM            | ENTREPRISE        |
|------------------|-------------------|-------------------|
| RIBLET           | Sébastien         | OSSABOIS          |
| NOM D'USAGE      | DATE DE NAISSANCE | LIEU DE NAISSANCE |
|                  | 26/12/1993        | REMIREMONT        |

**ADRESSE POSTALE**

8 rue Louis Guingot

| CODE POSTAL | VILLE      | PAYS   |
|-------------|------------|--------|
| 88200       | REMIREMONT | FRANCE |

| TÉLÉPHONE PORTABLE | TÉLÉPHONE FIXE | ADRESSE MAIL               |
|--------------------|----------------|----------------------------|
| 06.49.42.54.86     |                | riblet.sebastien@gmail.com |

**EXPÉRIENCE DU CANDIDAT**

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :

☐

| SANS EXPÉRIENCE          | AVEC EXPÉRIENCE                     | EXTENSION                                                        |
|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Délivré par:<br>Valide jusqu'au:<br>N°: |

**BILAN DES TESTS**

**ÉPREUVES THÉORIQUES**

|       |            |          |                 |          |                                     |       |
|-------|------------|----------|-----------------|----------|-------------------------------------|-------|
| Date: | 24/06/2026 | Testeur: | POMARES Florian | Réussite | <input checked="" type="checkbox"/> | Echec |
|-------|------------|----------|-----------------|----------|-------------------------------------|-------|

**ÉPREUVES PRATIQUES**

| Cat | Date                           | Testeur         | Résultat                            | Option | Résultat |
|-----|--------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--------|----------|
| 3   | 24/06/2026 09:21:25 - 10:09:25 | POMARES Florian | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |
| 4   | 24/06/2026 10:31:07 - 11:10:07 | POMARES Florian | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |
| 5   | 24/06/2026 13:05:31 - 13:49:31 | POMARES Florian | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |

| CACES® obtenus                                                     | Date de validité |
|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| CACES® R489 - Cat. 3   CACES® R489 - Cat. 4   CACES® R489 - Cat. 5 | 23/06/2031       |

La présente attestation permet de justifier des CACES® obtenus pendant 30 jours, le temps que la session soit cloturée 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)