

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-16-016-CH	14/04/2026	15/04/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
WESTEEL	Mikaël	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	23/02/1983	MULHOUSE

ADRESSE POSTALE

58 Avenue de Verdun

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88160	LE THILLOT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
0661855479		whmpgw68@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		<input type="checkbox"/>
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

BILAN DES TESTS
ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	15/04/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
3	15/04/2026 14:44:11 - 15:26:11	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1B	15/04/2026 15:29:13 - 16:09:13	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

CACES® obtenus
Date de validité

CACES® R489 - Cat. 3 | CACES® R489 - Cat. 1B |

14/04/2031

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)