

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-13-015-EC	23/03/2026	24/03/2026	14 heures soit 2 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
KIFFER DEMESY	Fabien	SAS BOIRON
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	29/10/1994	REMIREMONT

**ADRESSE POSTALE**

9 bis route du droit		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88120	BASSE SUR LE RUPT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
07.68.02.37.01		fabienkifferd@outlook.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: <input type="checkbox"/> Valide jusqu'au: <input type="checkbox"/> N°:

**BILAN DES TESTS**

**ÉPREUVES THÉORIQUES**

Date:	24/03/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------


**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
G	24/03/2026 10:43:26 - 11:18:26	SAUFFROY Aurélien	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

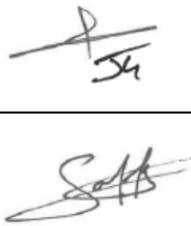
CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R482 - Cat. G	23/03/2036

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)