

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-15-015-NA	10/04/2026	10/04/2026	7 heures soit 1 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
CORNOCOPIO	Ghislain	Particulier
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	25/05/1963	MONT SAINT MARTIN

**ADRESSE POSTALE**

150, Rue Galilée

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88100	SAINTE MARGUERITE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.19.87.08.45		gmcformations@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 checked="" type="checkbox"/>
Délivré par: GEORGES FORMATION Valide jusqu'au: 09/10/2025 N°: 2025.10.486.A.00185		

**BILAN DES TESTS**
**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
B	10/04/2026 09:35:39 - 10:13:39	SAUFFROY Aurélien	V	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R486 - Cat. B	08/10/2030

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)