

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-33-039-CH	10/08/2026	13/08/2026	28 heures soit 4 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
FLEUROT	Virginie	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	09/06/1979	REMIREMONT

ADRESSE POSTALE

5 Route des Gazons		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	FERDRUPT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.13.24.57.87		vivfleurot@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		☐
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☒	☐	☐ Délivré par: ☐ Obtenu le: ☐ N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	12/08/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	V	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	---	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1A	12/08/2026 09:35:32 - 09:59:32	GEORGES Jonathan	V	-	-
1B	12/08/2026 11:11:57 - 12:23:57	GEORGES Jonathan	X	-	-
3	13/08/2026 10:23:53 - 11:22:53	GEORGES Jonathan	V	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R489 - Cat. 1A CACES® R489 - Cat. 3	11/08/2031

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)