

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-26-030-CH	22/06/2026	25/06/2026	28 heures soit 4 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
PIERREL	Simon	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	08/05/2002	CAMBRAI

ADRESSE POSTALE

1 le vivier		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88640	REHAUPAL	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.33.71.47.81		simoncamberlin.sc@gmail.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

ATTESTATION DE FORMATION INTERNE :		☐
SANS EXPÉRIENCE	AVEC EXPÉRIENCE	EXTENSION
☒	☐	☐ Délivré par: Valide jusqu'au: N°:

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	24/06/2026	Testeur:	POMARES Florian	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	-----------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
1B	25/06/2026 11:05:51 - 11:33:51	BAHLINGER Gaëtan	☒	-	-
3	25/06/2026 09:46:32 - 10:34:32	BAHLINGER Gaëtan	☒	-	-
5	25/06/2026 13:48:53 - 14:24:53	BAHLINGER Gaëtan	☒	-	-

CACES® obtenus

Date de validité

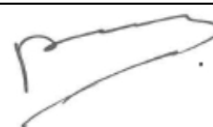
CACES® R489 - Cat. 1B CACES® R489 - Cat. 3 CACES® R489 - Cat. 5	24/06/2031
---	------------

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)