

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-15-017-EC	07/04/2026	09/04/2026	21 heures soit 3 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
GEHIN	Ysaline	CPF
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	07/08/2001	REMIREMONT

ADRESSE POSTALE

7 chemin de la gesse

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88310	CORNIMONT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.84.55.10.61		gehin.ysaline@gmail.com

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: Valide jusqu'au: N°:		

BILAN DES TESTS
ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	08/04/2026	Testeur:	SAUFFROY Aurélien	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	------------	----------	-------------------	----------	-------------------------------------	-------	--------------------------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
A	09/04/2026 10:20:08 - 11:18:08	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

Option IPR

Reçu:	<input type="text" value="Choisir un résultat"/>	Réussite	<input type="checkbox"/>	Echec	<input type="checkbox"/>
-------	--	----------	--------------------------	-------	--------------------------

CACES® obtenus
Date de validité

CACES® R482 - Cat. A |

08/04/2036

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)