

## FORMATION & TEST CACES®

| N° DE SESSION | DATE DE DÉBUT | DATE DE FIN  | DURÉE                     |
|---------------|---------------|--------------|---------------------------|
| 26-05-005-EC  | Invalid date  | Invalid date | NaN heures soit NaN jours |

## CANDIDAT

| NOM DE NAISSANCE | PRÉNOM            | ENTREPRISE            |
|------------------|-------------------|-----------------------|
| COUVAL           | Alexandre         | SARL EST ECHAFAUDAGES |
| NOM D'USAGE      | DATE DE NAISSANCE | LIEU DE NAISSANCE     |
|                  | 04/08/1995        | REMIREMONT            |

## ADRESSE POSTALE

| 26, Rue de la Mouline |            |        |
|-----------------------|------------|--------|
| CODE POSTAL           | VILLE      | PAYS   |
| 88200                 | REMIREMONT | FRANCE |

| TÉLÉPHONE PORTABLE | TÉLÉPHONE FIXE | ADRESSE MAIL        |
|--------------------|----------------|---------------------|
| 07.73.86.27.07     |                | acouval88@gmail.com |

## EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

### ATTESTATION DE FORMATION INTERNE

☐

| SANS EXPÉRIENCE                     | AVEC EXPÉRIENCE          | EXTENSION                |                                         |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Délivré par:<br>Valide jusqu'au:<br>N°: |

## BILAN DES TESTS

### ÉPREUVES THÉORIQUES

|       |            |          |                   |          |                                     |       |
|-------|------------|----------|-------------------|----------|-------------------------------------|-------|
| Date: | 29/01/2026 | Testeur: | SAUFFROY Aurélien | Réussite | <input checked="" type="checkbox"/> | Echec |
|-------|------------|----------|-------------------|----------|-------------------------------------|-------|

### ÉPREUVES PRATIQUES

| Cat | Date                           | Testeur           | Résultat                            | Option | Résultat |
|-----|--------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------|----------|
| F   | 30/01/2026 09:00:43 - 09:40:43 | SAUFFROY Aurélien | <input checked="" type="checkbox"/> | -      | -        |

| CACES® obtenus       | Date de validité |
|----------------------|------------------|
| CACES® R482 - Cat. F | 30/01/2036       |

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)