

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-38-014-GC	17/09/2026	18/09/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
FEVRE	Baptiste	VERRE TECHNIC
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	21/12/1989	BAR LE DUC

ADRESSE POSTALE

10 Rue du Rond Bois		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88390	UXEGNEY	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.38.83.62.22		baptiste.fevre@hotmail.fr

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	18/09/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	18/09/2026 13:02:15 - 14:05:15	GEORGES Jonathan	☒	Opt. Tel	☒

CACES® obtenus

Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel	17/09/2031
----------------------------------	------------

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)