

**FORMATION & TEST CACES®**

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-10-010-CH	02/03/2026	03/03/2026	14 heures soit 2 jours

**CANDIDAT**

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
PREVOT	Murielle	RAPID SAS
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	24/06/1967	REMIREMONT

**ADRESSE POSTALE**

49 route de peccavillers		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88120	LE SYNDICAT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.45.13.85.36		mumuregis@outlouk.fr

**EXPÉRIENCE DU CANDIDAT**
**ATTESTATION DE FORMATION INTERNE**


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

**BILAN DES TESTS**
**ÉPREUVES THÉORIQUES**

<b>Date:</b>	03/03/2026	<b>Testeur:</b>	GEORGES Jonathan	<b>Réussite</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Echec</b>	<input type="checkbox"/>
--------------	------------	-----------------	------------------	-----------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

**ÉPREUVES PRATIQUES**

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
2B	03/03/2026 13:31:42 - 13:45:42	PETIN Xavier	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-
1A	03/03/2026 14:09:51 - 14:23:51	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R489 - Cat. 2B CACES® R489 - Cat. 1A	03/03/2031

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)