

	Système Qualité CACES® R484	FORM 4.5.4.1
	Fiche de Synthèse individuelle R484	Créé le 16/07/2026 1 Page(s)

FORMATION & TEST CACES®			
N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-29-014-PR	15/07/2026	16/07/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT		
NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
CHAON	Anthony	SOCOPA
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	06/10/1983	LUXEUIL LES BAINS

ADRESSE POSTALE		
5 Rue des Charrières		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	RUPT SUR MOSELLE	FRANCE
TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.73.67.31.20		gladys.chatelain@orange.fr

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

BILAN DES TESTS				
ÉPREUVES THÉORIQUES				
Date:	16/07/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite ☒ V Echec
ÉPREUVES PRATIQUES				
Cat	Date	Testeur	Résultat	Option Résultat
1	16/07/2026 10:45:17 - 11:16:17	GEORGES Jonathan	☒ V	- -

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R484 - Cat. 1	15/07/2031

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)