

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-14-007-GC	02/04/2026	03/04/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
GALMICHE	Paul	RICHARD TOITURE
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	16/12/1980	REMIREMONT

ADRESSE POSTALE

67 Rue d'Alsace

CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88360	RUPT SUR MOSELLE	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
NC		galmiche.paul@orange.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

Date:	03/04/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	<input checked="" type="checkbox"/>	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
PF	03/04/2026 10:40:09 - 11:17:09	GEORGES Jonathan	<input checked="" type="checkbox"/>	Opt. Tel	<input checked="" type="checkbox"/>

CACES® obtenus
Date de validité

CACES® R490 - Cat. PF - Opt. Tel |

02/04/2031

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)