

FORMATION & TEST CACES®

N° DE SESSION	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	DURÉE
26-17-017-CH	20/04/2026	21/04/2026	14 heures soit 2 jours

CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE	PRÉNOM	ENTREPRISE
DIEUDONNÉ	Cyrille	Les Ormes
NOM D'USAGE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
	19/12/1969	EPINAL

ADRESSE POSTALE

60, Rue de la Mouline		
CODE POSTAL	VILLE	PAYS
88160	LE THILLOT	FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE	TÉLÉPHONE FIXE	ADRESSE MAIL
06.84.50.50.41		cdieudonne@groupe-livio.com

EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

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

BILAN DES TESTS

ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:	21/04/2026	Testeur:	GEORGES Jonathan	Réussite	☒	Echec
-------	------------	----------	------------------	----------	-------------------------------------	-------

ÉPREUVES PRATIQUES

Cat	Date	Testeur	Résultat	Option	Résultat
3	21/04/2026 13:39:54 - 14:24:54	GEORGES Jonathan	☒	-	-
4	21/04/2026 10:10:54 - 10:46:54	GEORGES Jonathan	☒	-	-

CACES® obtenus	Date de validité
CACES® R489 - Cat. 3 CACES® R489 - Cat. 4	20/04/2031

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)