

## FORMATION

DATE DE DÉBUT

22/10/2025

DATE DE FIN

22/10/2025

DURÉE

7 heures soit 1 jours

## TESTS CACES®

N° DE SESSION

25-43-034-EC

DATE DE DÉBUT

22/10/2025

DATE DE FIN

22/10/2025

## CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE

ANDRE

PRÉNOM

MATthieu

ENTREPRISE

LES ZELLES

NOM D'USAGE

DATE DE NAISSANCE

30/07/1985

LIEU DE NAISSANCE

LE MANS

## ADRESSE POSTALE

9 Route de Domèvre

CODE POSTAL

88150

VILLE

Oncourt

PAYS

FRANCE

TÉLÉPHONE PORTABLE

0649939712

TÉLÉPHONE FIXE

ADRESSE MAIL

## EXPÉRIENCE DU CANDIDAT

## ATTESTATION DE FORMATION INTERNE



SANS EXPÉRIENCE

AVEC EXPÉRIENCE

EXTENSION


Délivré par:  
Valide jusqu'au:  
N°:

## BILAN DES TESTS

## ÉPREUVES THÉORIQUES

Date:

22/10/2025

Testeur:

Compte Testeur

Réussite

Echec

## ÉPREUVES PRATIQUES

Cat

Date

Testeur

Résultat

A

22/10/2025

Compte Testeur

V

G

22/10/2025

Compte Testeur

X

## Option IPR

CACES® obtenus

CACES® R482

Date de validité

23/10/2025

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 Testeur



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)