



FEUILLE D'EMARGEMENT SESSION : 09/03/2026 AU 11/03/2026
FORMATION : CHARIOT DE MANUTENTION AUTOMOTEURS à CONDUCTEUR PORTÉ CATÉGORIES 3
CLIENT : LIP LYON METAL
DURÉE : 3 JOURS SOIT 21 HEURES

	09/03/2026		10/03/2026		11/03/2026	
	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
VELIEN Jérôme						

Nom du formateur

Nom du testeur pratique

Nom du testeur théorique



Certificat de réalisation

Je soussigné, **M. Joseph TRONCHI**, Représentant légal de l'organisme de formation **CFPL**, atteste que :
M VELIEN Jérôme

salarié de la société **LIP LYON METAL**
a suivi l'action de formation : **CACES® R489 Chariot de Manutention automoteurs à conducteur porté**
qui s'est déroulée du **09/03/2026** au **11/03/2026**
pour une durée totale effectivement réalisée de : **21 heures**.
La durée totale initialement prévue était de : **21 heures**.
Heures d'absence comptabilisées : **0**

Fait à **LYON**, le **11/03/2026**

Signature du stagiaire

Signature du formateur

Signature du responsable de l'organisme
de formation **Joseph TRONCHI**, Président

CFPL
54 rue Clément Marot
69007 LYON
Tél: 04 72 71 09 63
cpl@cfpl-lyon.fr



Evaluation de fin de formation CACES® R489

Chariot de Manutention automoteurs à conducteur porté

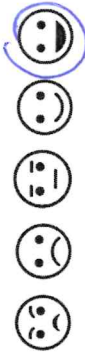
VELIEN Jérôme

Le 11/03/2026

C.F.P.L. vous remercie de participer à l'amélioration de la qualité de ses prestations en répondant au questionnaire suivant.

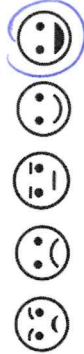
ACCUEIL

Les informations préalables à l'entrée en formation étaient-elles suffisantes ?
Comment avez-vous été accueilli(e) à votre arrivée ?

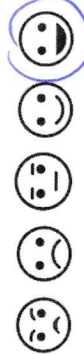


CONTENU DE LA FORMATION

Les supports de cours utilisés par le formateur étaient-ils compréhensibles ? (livret, diapo, vidéo, exercices etc...)

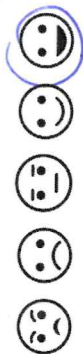


EQUIPE DE FORMATEURS



MOYENS MIS A DISPOSITION

Salle de cours, documentations, plateau technique, matériel, équipements ...



Remarques :

Le programme de formation a-t-il répondu à vos attentes ?

Oui Non

Si non, pourquoi

Le formateur était-il clair dans ses explications ?

Oui Non

Cette formation vous a-t-elle apporté de nouvelles connaissances ?

Oui Non

Si non, pourquoi

Qu'allez-vous mettre en application après la formation ?

la conduite en entreprise

Souhaiteriez-vous faire une formation complémentaire ?

Oui Non

Si oui, laquelle

Vos suggestions pour améliorer cette formation ?

.....

.....