



Action de formation : 03012604063

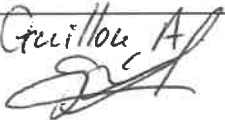
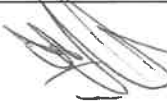
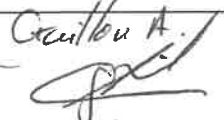
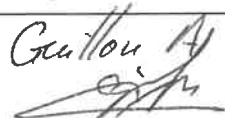
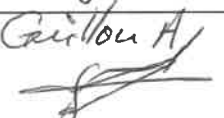
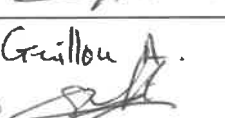
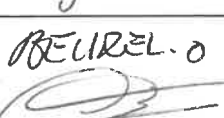
Nom de l'apprenant **M. CORENTIN DUVAL**
Entreprise **LIP INTERIM BREST**

Action de formation **05-86-12 / FORMATION + TESTS CACES ® R486A (21 heures)**
INITIAL (cat. B)

Référence **03012604063**

Dates **Du 20/04/2026 au 22/04/2026**

Lieu de formation **BREST CITY'PRO OUEST**

Dates	Période 1			Période 2			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur / Testeur*		Apprenant	Formateur / Testeur*	
20/04/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:30			7 h 00
21/04/2026	08:30 - 12:00 8H			13:00 - 16:00 17H			7 h 00 8H.
22/04/2026	08:30 - 12:00			13:00 - 16:00 15H30			7 h 00 6H
Total heures-stagiaires							21 h 00
☒ J'atteste que le testeur n'est pas mon formateur.				Signature de l'Apprenant : 			

* Le formateur et le testeur doivent, pour chaque demi-journée de formation, marquer son nom et prénom et/ou tamponner et signer dans la case correspondante.

