ATTESTATION DE FORMATION

Je soussigné, RENAUX Dominique, certifie par la présente que :

Nom : ***Monsieur CAPELLI BASTIEN***

a suivi la formation suivante :

Intitulé : *Conduite en sécurité et port des EPI antichutes + CACES® R486 Cat. B*

Complément formation :

Nature : *action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances*

Objectifs et moyens d'évaluation : *voir programme*

Lieu : *Dans notre centre de formation de HEILLECOURT*

Dates : *2, 3 novembre 2026*

Durée : *14,00 Heures*

Intervenant(s) : *CHANGEY Kevin - JEANDEL Patrick*

Résultats : *Test théorique CACES® : validé*
Test(s) pratique(s) CACES® validés en catégorie(s) : B

Fait le : *04/11/2026*

Le Président

ERTF
3 Rue Dreyfus Dupont
57050 METZ
Siret 404 337 891 00133

D. RENAUX