



**ATTESTATION PROVISOIRE ET/OU  
PRECONISATIONS TESTEUR  
CACES®**

Identification : Doc 50

Date d'application : 21/03/2016

Révision : 1

Je soussigné (e) Baude Jean Marie agissant en qualité de testeur CACES®  
pour l'organisme : **ARTOIS FORMATION** certifié BUREAU VERITAS sous le N° FR 028 505-1  
Déclare avoir évalué les connaissances théoriques et pratiques CACES® de :

NOM Toucheur Prénom : David

Entourer la famille et la ou les catégories – Rayer les mentions inutiles – Mentionner le nom du testeur pratique

Famille	<del>R 389</del>										Extension date de validité
Catégories											
Avec utilisation du porte-engins	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Sans utilisation du porte-engins		2	3	4	5	6	7	8	9		
Testeur pratique											
Télécommande	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Testeur pratique											

Famille	<del>R 389</del>		Extension date de validité
Catégories	1-B	3-B	
Testeur pratique			

Famille	<u>R 389</u>					Extension Date de validité
Catégories	<u>4</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>7</u>	<u>5</u>	
Testeur pratique			J-M BAUDE			

Famille	<del>R 389</del>		
Catégories	Poste fixe	Option télécommande	Uniquement télécommande
Testeur pratique			

**PRECONISATION DU TESTEUR**

Famille :	Catégorie(s) :	Echec : Théorique/Pratique
Thème(s) de formation complémentaire(s) :		
Durée préconisée :		

Pour servir et valoir. Date : 08/6/2017

Signature :

Cette attestation a une validité de 2 mois.