











Action de formation : 03022606118

Nom de l'apprenant **Elias KADOUS**
 Entreprise **IP 13.44-INTERIM & PLACEMENT**
 Action de formation **CACES R484 catégorie 1 / CACES R484 catégorie 1 (cat. 1)**
 Référence **03022606118**
 Dates **Du 11/06/2026 au 12/06/2026**
 Lieu de formation **IDEAL PREVENTION SECURITE SAINT ETIENNE**

Dates	Matin			Après-midi			Total nbre heures
	Horaires	Emargements		Horaires	Emargements		
		Apprenant	Formateur*		Apprenant	Formateur*	
11/06/2026	08:00 - 12:00			13:00 - 16:00			7 h 00
12/06/2026	08:00 - 12:00			13:00 - 16:00			7 h 00
Total heures-stagiaires							14 h 00

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