

**DOCUMENT A RETOURNER AVEC LA  
CONFIRMATION D'INSCRIPTION**

**SESSION 2024**

**ÉPREUVES EN MAGASIN**

**Renseignements obligatoires concernant le lieu de stage**

**Merci de remplir lisiblement tous les items**

**CAP EQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE**

**EP1 - Réception et suivi des commandes – 20 min**

**EP2 – Mise en valeur et approvisionnement – 45 min**

**EP3 – Conseil et accompagnement du client dans son parcours d'achat – 35 min**

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Nom et Prénom : .....

Origine :  Etablissement : .....

Candidat individuel

**IDENTIFICATION DU MAGASIN**

**Le magasin indiqué ci-dessous devra impérativement :**

- être situé dans l'académie d'Orléans-Tours (départements 18, 28, 36, 37, 41, 45)
- ne pas être un magasin itinérant

Nom du magasin : .....

Adresse complète du magasin : .....

Téléphone du magasin : .....

Type de produits commercialisés : .....

Nom du maître de stage ou d'apprentissage : .....

Jours et heures d'ouverture du magasin : .....

Période de fermeture annuelle (de mai à juillet) : .....

**Attention : Si un candidat n'a pas de magasin d'épreuves (merci de l'indiquer sur la fiche), celles-ci se dérouleront au sein du magasin pédagogique d'un lycée professionnel du département d'inscription.**

Signature obligatoire du maître de stage  
ou d'apprentissage et cachet du magasin :

Signature obligatoire du candidat :  
ou du représentant légal :