ACADÉMIE
DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre réservé à l'administration
Identifiant magasin :

……

Ne rien inscrire dans ce cadre

CAP EMPLOYE COMMERCE MULTI-SPECIALITES

Epreuve EP1A : « Pratique réception produits et tenue linéaire »
Epreuve EP2 : « Pratique tenue de caisse et information clients »

CANDIDAT

Nom – Prénom :

Adresse complète :

☎ :

☐ candidat scolaire (préciser l'établissement)

☐ candidat individuel

ENTREPRISE

Nom :

Adresse complète:

☎ :

Jours et heures d'ouverture de l'entreprise :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise

Spécialité de vente (ex : pain, pâtisserie, snacking, …)

Cachet de l'entreprise

Il est impératif de compléter toutes les rubriques de ce document et de le joindre à votre confirmation d'inscription.

En l'absence de cette fiche, le candidat ne pourra être convoqué à cette épreuve.

ACADÉMIE
DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre réservé à l'administration
Identifiant magasin :

……

Ne rien inscrire dans ce cadre

CAP EMPLOYE DE VENTE SPECIALISE
Option A : Produits alimentaires

Epreuve EP1A : « Pratique de la vente et des services liés »

CANDIDAT

Nom – Prénom :

Adresse complète :

☎ :

☐ candidat scolaire (préciser l'établissement)

☐ candidat individuel

ENTREPRISE

Nom :

Adresse complète:

☎ :

Jours et heures d'ouverture de l'entreprise :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise

Spécialité de vente (ex : pain, pâtisserie, snacking, …)

Cachet de l'entreprise

Il est impératif de compléter toutes les rubriques de ce document et de le joindre à votre confirmation d'inscription.

En l'absence de cette fiche, le candidat ne pourra être convoqué à cette épreuve.

ACADÉMIE
DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre réservé à l'administration
Identifiant magasin :

……

Ne rien inscrire dans ce cadre

CAP EMPLOYE DE VENTE SPECIALISE
Option B : Produits d'équipement courant

EPA : « Pratique de la vente et des services liés »

CANDIDAT

Nom – Prénom :

Adresse complète :

☎ :

☐ candidat scolaire (préciser l'établissement)

☐ candidat individuel

ENTREPRISE

Nom :

Adresse complète:

☎ :

Jours et heures d'ouverture de l'entreprise :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise

Spécialité de vente (ex : pain, pâtisserie, snacking, …)

Cachet de l'entreprise

Il est impératif de compléter toutes les rubriques de ce document et de le joindre à votre confirmation d'inscription.

En l'absence de cette fiche, le candidat ne pourra être convoqué à cette épreuve.

ACADÉMIE
DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre réservé à l'administration
Identifiant magasin :

……

Ne rien inscrire dans ce cadre

CAP EMPLOYE DE VENTE SPECIALISE
Option C : Service à la clientèle
Epreuve EP1A : « Pratique de la vente et services liés »

CANDIDAT

Nom – Prénom :

Adresse complète :

☎ :

☐ candidat scolaire (préciser l'établissement)

☐ candidat individuel

ENTREPRISE

Nom :

Adresse complète:

☎ :

Jours et heures d'ouverture de l'entreprise :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise

Spécialité de vente (ex : pain, pâtisserie, snacking, …)

Cachet de l'entreprise

Il est impératif de compléter toutes les rubriques de ce document et de le joindre à votre confirmation d'inscription.

En l'absence de cette fiche, le candidat ne pourra être convoqué à cette épreuve.

ACADÉMIE
DE BORDEAUX

Liberté
Égalité
Fraternité

Cadre réservé à l'administration
Identifiant magasin :

……

Ne rien inscrire dans ce cadre

CAP EMPLOYE DE VENTE SPECIALISE
Option D : Produits de librairie-papeterie-presse
Epreuve EP1A : « Pratique de la vente et des services liés »

CANDIDAT

Nom – Prénom :

Adresse complète :

☎ :

☐ candidat scolaire (préciser l'établissement)

☐ candidat individuel

ENTREPRISE

Nom :

Adresse complète:

☎ :

Jours et heures d'ouverture de l'entreprise :

Jour(s) de fermeture de l'entreprise

Spécialité de vente (ex : pain, pâtisserie, snacking, …)

Cachet de l'entreprise

Il est impératif de compléter toutes les rubriques de ce document et de le joindre à votre confirmation d'inscription.

En l'absence de cette fiche, le candidat ne pourra être convoqué à cette épreuve.