

CAP EQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE

Fiche magasin

MAJ DEC3 25/09/26

Epreuves ponctuelles

EP1 : Réception et suivi des commandes

EP2 : Mise en valeur et approvisionnement

EP3A : Conseil et accompagnement du client dans son parcours

1. CANDIDAT

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :

Prénom : Date de naissance :

Téléphone : Adresse mél :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Etablissement de formation (si concerné) :

2. ENTREPRISE

Dénomination du magasin :

Adresse du magasin :

Code postal : Ville :

Nom de l'employeur :

Numéro de téléphone de l'employeur :

Nom du maître de stage (si différent de l'employeur) :

Numéro de téléphone du maître de stage (si différent de l'employeur) :

Nature des articles vendus :

Jours et horaires d'ouverture et de fermeture de l'entreprise :

☐ Lundi deh à h

☐ Vendredi deh à h

☐ Mardi deh à h

☐ Samedi deh à h

☐ Mercredi deh àh

☐ Dimanche deh à h

☐ Jeudi deh à h

Cachet de l'entreprise :

