ACADÉMIE
DE NANCY-METZ
Liberté
Égalité
Fraternité

CAP EQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE

FICHE MAGASIN

EPREUVES EP1 – EP2 – EP3 (Pratique de la vente en magasin)

Nom de naissance du candidat :

Prénom du candidat :

Etablissement scolaire s'il y a lieu :

Type de magasin :

Rayon du supermarché *(le cas échéant)* **:**

NOM et ADRESSE du magasin dans lequel se dérouleront les épreuves pratiques EP1 – EP2 – EP3 :

TELEPHONE du magasin :

Horaires d'ouverture du magasin : **Matin : de ……. h …… à …… h ……**

Après-Midi : de ……. h …… à …… h ……

COCHER LE(s) JOUR(S) DE FERMETURE :

	Lundi	**Mardi**	**Mercredi**	**Jeudi**	**Vendredi**
Matin					
Après-midi					

ATTENTION

Ce document doit être complété de manière **lisible** puis retourné à nos services, de préférence par courriel (adresse ci-dessous), pour **le vendredi 17 janvier 2025**.

Sans celui-ci, nous ne serons pas en mesure d'organiser vos épreuves pratiques.

SIGNALEZ IMPERATIVEMENT TOUT CHANGEMENT DE MAGASIN

AUX COORDONNEES CI-DESSOUS

Adresse :
Rectorat de l'Académie Nancy-Metz
Bureau des examens de la voie professionnelle / DEC5

9 rue des Brice
54000 NANCY

Mel : ce.dec5.tertiaire@ac-nancy-metz.fr
Tel : 03.83.93.56.60