

## CAP ÉQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE

### Epreuves ponctuelles

EP1 : Réception et suivi des commandes

EP2 : Mise en valeur et approvisionnement

EP3A : Conseil et accompagnement du client dans son parcours

### LE CANDIDAT (à remplir obligatoirement)

NOM de naissance :
NOM marital :
Prénom :
Adresse complète :
Téléphone :
Établissement fréquenté :

### L'ENTREPRISE (à remplir obligatoirement)

Dénomination du magasin :	Cachet de l'entreprise
NOM de l'employeur / Maître de stage :	
Adresse du magasin :	
Code postal :	Ville :
Téléphone du magasin ou du responsable (fonction) :	
Nature des articles vendus (vêtements, chaussures, etc.) :	
Jours d'ouverture ( <u>indiquer les horaires</u> ) et fermeture de l'entreprise ( <u>indiquer le(s) jour(s)</u> ) :	
<input type="checkbox"/> Lundi :	<input type="checkbox"/> Vendredi :
<input type="checkbox"/> Mardi :	<input type="checkbox"/> Samedi :
<input type="checkbox"/> Mercredi :	<input type="checkbox"/> Dimanche :
<input type="checkbox"/> Jeudi :	