

GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN	C.A.P.	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES	DUREE	N. de note
		EPREUVE	E.P.I	Décret ministériel	COEFFICIENT	12
		FORME	Profession / titre	SESSION 1982	FEUILLE	1 / 7

2-0709



ANNEXE 1

N° E.D.L. :	Date :
Référence logement :	Type :
Adresse :	

LOCATAIRE SORTANT	
M. Date d'entrée Date de sortie contractuelle Employeur	Nouvelle adresse :

Entrée

- Murs .
- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .
- Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie .
- Meuble évier + Evier .
- Chauffage .
- Ventilation .
- Plomberie .
- Electricité .
- Flexible gazinox .
- Vide-ordures .
- Nettoyage .

Salle de séjour

- Murs .
- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .
- Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie .
- Chauffage .
- Electricité .
- Nettoyage .

Chambre 1

- Murs .
- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .
- Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie .
- Chauffage .
- Electricité .
- Nettoyage .

Chambre 2



GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN EPREUVE FORME	C.A.P. L.P.	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES Document réponse SESSION 2002	DUREE COEFFICIENT FEUILLE	10 min 1 1/1
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------	---	---------------------------------	--------------------

2-0709

ETAT DES LIEUX

N° E.D.L :
Référence logement :
Adresse :

Date :
Type

LOCATAIRE SORTANT

M.
Date d'entrée :
Date de sortie contractuelle :
Employeur :

Nouvelle adresse :

Chambre 2

- Murs .
- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .

- Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
- Chauffage .
- Electricité .
- Nettoyage .

Chambre 3

- Murs .

- Plafond .

- Boiseries .
- Sol .

- Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
- Chauffage .
- Electricité .
- Nettoyage .

Salle de bain

- Murs .

- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .
- Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
- Chauffage .
- Ventilation .
- Plomberie .
- Electricité .

- Lavabo + colonne .

- Baignoire .
- Jupe de baignoire .
- Flexible de douche .



GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN EPREUVE FORME	C.A.P. E.P.I Pratique / oral	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES Diplôme de l'Etat SESSION 1992	COURS COEFFICIENT FINALE	AN. 1992 13 1/1
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------

2-0709

ETAT DES LIEUX

N° E.D.L. :
Référence logement :
Adresse :

Date :
Type

LOCATAIRE SORTANT

M.
Date d'entrée
Date de sortie contractuelle
Employeur

Nouvelle adresse :

Salle de bain

Nettoyage

Rangements/placards

Murs .
Plafond .
Boiseries .
Sol .
Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
Nettoyage .

Murs .
Plafond .
Boiseries .
Sol .
Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
Ventilation .
Plomberie .
Electricité .
Cuvette W.C. .
Nettoyage .

Rangements

Murs .
Plafond .
Boiseries .
Sol .
Menuiserie-Serrurerie-Vitrierie .
Electricité .
Nettoyage .

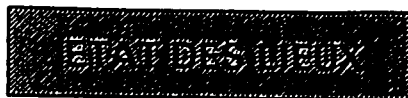
Balcon couvert

Murs .
Plafond .
Boiseries .



GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN EPREUVE FORME	C.A.P. S.F.I. Profession / art	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES Documents déposés SESSION 2001	DATE COEFFICIENT TITRES	IN. 0001 1 0,17
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------------

2-0709



N° E.D.L. : Référence logement : Adresse :	Date : Type
LOCATAIRE SORTANT	
M. : Date d'entrée Date de sortie contractuelle Employeur	Nouvelle adresse :
Balcon couvert	
Sol Vide-ordures Garde corps/séparation Nettoyage	
Loggia	
Murs Plafond Boiseries Sol Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie Vide-ordures Nettoyage	
Entrée	
Murs Plafond Boiseries Sol Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie Electricité Nettoyage	
Garage n°	
Murs Plafond Boiseries Sol Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie Plomberie Electricité Nettoyage	
Divers Extérieurs	
Murs Sol Plomberie	



ANNEXE 1

GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN	C.A.P.	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES	DUREE	IN.
		EPREUVE	E.P.3	Document réponse	Coefficient	12
		FORME	Pratique / oral	SESSION 1982	FEUILLE	1/1

ETAT DES LIEUX

2-0709

N° E.D.L. :	Date :
Référence logement :	Type :
Adresse :	

LOCATAIRE SORTANT	
M. Date d'entrée Date de sortie contractuelle Employeur	Nouvelle adresse :

Onces Extérieurs

- Jardinières .
- Clôture /haies .
- Boîte aux lettres .
- Portail/Portillon .
- Nettoyage .

Cave

- Murs .
- Plafond .
- Boiseries .
- Sol .
- Menuiserie-Serrurerie-Vitrerie .
- Electricité .
- Nettoyage .



ANNEXE 1

GROUPEMENT INTER ACADEMIQUE II	C.A.P. GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN EPREUVE FORME	C.A.P. E.P.I. Pratique / oral	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES Decrement réponse SESSION 1992	DUREE COEFFICIENT FEUILLES	12 1,1 4,1
-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------------------	--	----------------------------------	------------------

2-0709

ETAT DES LIEUX

N° E.D.L. :
Référence logement :
Adresse :

Date :
Type

LOCATAIRE SORTANT

M.
Date d'entrée
Date de sortie contractuelle
Employeur

Nouvelle adresse :

Clés

	dûes	rendues	manquantes
Logement Immeuble			
Garage Cave Volets Boîte à lettres Garage à vélos			
Magnétique Télécommande			

Compteurs

Eau chaude 1	
Eau chaude 2	
Eau froide 1	
Eau froide 2	
E.D.F. heures pleines heures creuses	
G.D.F.	

Observations

ETAT DES LIEUX D'ENTREE

Le locataire sortant

Le représentant de

**CAP GARDIEN D'IMMEUBLES
EPREUVES EPI EN MILIEU PROFESSIONNEL**

GROUPEMENT INTER-ACADEMIQUE II	CAP GARDIEN D'IMMEUBLES	EXAMEN EPI FORNE	CAP EPI PROFESSIONNEL	TECHNIQUES PROFESSIONNELLES		NOM COURANT	N°
				Diplôme obtenu	REMARQUES		
				SESSION 2002			

FICHE DE TRAVAIL -- ETAT DES LIEUX

2-0709
ANNEXE 2

IMMEUBLE Localisation de l'intervention : ascenseur : palier : escalier : hall : parking : cave : autre :

Démarche	Anomalie A	Anomalie B	Anomalie C	Anomalie D
OBSERVATION : Description				
DEDUCTION - Faut-il ranger ? - Faut-il modifier ? - Faut-il réparer ? - Faut-il nettoyer ? - Faut-il supprimer ? - Faut-il renouveler ?	○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○
REALISATION Intervenez-vous vous-même? En cas de réponse négative : Quelle personne devez-vous prévenir ? En cas de réponse positive : quelle sera la nature de votre intervention ?	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
CONSTATION Avez-vous réussi votre intervention ? En combien de temps ? Quelle(s) difficulté(s) avez-vous, éventuellement rencontrée(s) ?	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>