



Adresse : 40 rue A. Fengarol 78300 POISSY
 ☎ 01.39.11.08.15 7 01.39.11.06.38
 Activité : Vente et Réparation de cycles et moto-cycles
Elisport@Wanadoo.fr

Siret : 318 240 793 00014 - APE 504Z
 RCS : Versailles B 405.407.793.00017
 Banque : BNP Poissy – 0385-4500426

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 1/8



ANNEXE 1

40 rue A. Fingarol
78300 POISSY
Tél. : 01.39.11.08.15

Emetteur : M. LEPAN

Destinataire : Le Personnel

Poissy, le 05 juin 2003

Objet : Horaires de travail

NOTE DE SERVICE N°

Il a été constaté de nombreux retards depuis quelques semaines.

Ils sont inadmissibles et compromettent la bonne marche des Services.

Je rappelle que les horaires de travail sont les suivants :

Mardi, mercredi, jeudi, vendredi :
9 h - 12 h - 13 h 30 - 19 h

Samedi :
9 h 30 - 18 h

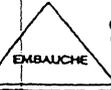
Ceux-ci doivent être respectés impérativement.

Le Chef du Service du Personnel,
M. LEPAN

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 2/8

ANNEXE 2

URSSAF
ASSEDIC
ANPE
DOTEFP



CRAM
CPAM
AMT
ALE

DECLARATION UNIQUE D'EMBAUCHE

(cette déclaration peut être effectuée par Minitel - contactez votre URSSAF pour connaître les modalités)

Partie à compléter impérativement, au plus tôt 8 jours avant l'embauche, au plus tard avant l'embauche effective

A ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

N° SIRET **31824079300014** Code NAF (APE) **5042**

NOM, prénoms ou DENOMINATION **ELISPORT**

Adresse de l'établissement **40 RUE A FENGARDL**

Code postal **78300** Commune **POISSY** Téléphone **0139110215**

Si vous souhaitez recevoir l'accusé de réception de la déclaration par télécopie ou à une adresse de correspondance, précisez :

Numéro de télécopie : Adresse :
Code postal : Commune :

B FUTUR SALARIE

Nom de naissance **DOLoir** Nom marital Sexe M (M ou F)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) **PATRICK**

N° Sécurité Sociale (voir carte d'immatriculation) **1750597125039** Date de naissance **12 05 75**

Nationalité Française (F) ou Etrangère (E) Si étrangère, nationalité :

Lieu de naissance **SAINT CLAUDE**

DATE PREVISIBLE D'EMBAUCHE **01 07 03** HEURE PREVISIBLE D'EMBAUCHE **08 00**

Partie à compléter au plus tard dans les 8 jours suivant l'embauche

C AUTRES ELEMENTS SUR L'ENTREPRISE ET L'EMPLOI voir notice explicative - rubrique "C"

Centre de médecine du travail ou service médical de l'entreprise

Dans les 6 mois précédant l'embauche, le salarié a-t-il passé une visite médicale pour un emploi identique OUI NON

S'agit-il de votre première embauche dans l'établissement OUI NON Effectif avant embauche : de l'entreprise de l'établissement

Nature de l'emploi et qualification Durée de la période d'essai (en jours) **30** Durée hebdo du travail (en heures) **35**

Le salarié embauché était-il un demandeur d'emploi inscrit à l'ANPE OUI NON Durée d'inscription à l'ANPE (en mois)

Contrat à Durée Indéterminée ou Contrat à Durée Déterminée Si CDD, date de fin de contrat

Partie à compléter, le cas échéant, au plus tard dans les 8 jours suivant l'embauche

D SI LE SALARIE N'A PAS DE NUMERO DE SECURITE SOCIALE (DEMANDE D'IMMATRICULATION) : (a)

Adresse du salarié (habitation) **10 RUE DES COCOTIERS**

Code postal **95120** Commune (de résidence) **ERMONT**

Lien de parenté avec l'employeur OUI NON Le salarié embauché est-il gérant, PDG ou Directeur Général OUI NON

S'agit-il d'un agent titulaire (employeur occupant du personnel doté d'un statut fonction publique) OUI NON

Si le salarié est né hors de France métropolitaine ou hors des départements d'outre-mer (b) Pièces justificatives jointes OUI NON

Si le salarié est de nationalité étrangère (hors Espace Economique Européen - Pays Indiqués sur la notice explicative) :

N° titre de séjour : Fin de validité :

Partie à compléter, le cas échéant, au plus tard lors de la déclaration des cotisations afférentes à la rémunération du mois d'embauche

E DEMANDES D'EXONERATIONS voir notice explicative - rubrique "E"

J'ai pris connaissance des conditions réglementaires me permettant de bénéficier des aides ou exonérations suivantes et, Je demande l'exonération totale des cotisations patronales de Sécurité Sociale pour l'embauche d'un 1er 2e ou 3e salarié

Situation du salarié avant l'embauche Niveau de formation Salaire mensuel brut à l'embauche **1326** Euros

En cas d'embauche d'un 2e ou 3e salarié, j'ai bénéficié de l'exonération pour le 1er salarié : OUI NON

Partie à compléter, le cas échéant, au plus tard dans les 30 jours suivant l'embauche

F DEMANDE D'AIDE : votre Agence locale pour l'emploi vous contactera dès réception de cette demande (voir notice - rubrique "F")

Je demande l'aide au premier emploi des jeunes

Personne à contacter : Téléphone :

A **ERMONT** Le **05/06/03**

SIGNATURE :

(a) voir notice explicative - rubrique "D"
(b) voir liste des pièces à joindre sur notice explicative (rubrique "D")

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 3/8

ANNEXE 3

PERMANENCE DU PERSONNEL

PLAGES HORAIRES	Samedi 26 juillet	Dimanche 27 juillet	Lundi 28 juillet	Mardi 29 juillet	Mercredi 30 juillet	Jeudi 31 juillet
9 h - 14 h	ELY	DARMIN	SIGAR	DARMIN	GACE	DARMIN
	PORTIER	FLESSEL	GACE	FLESSEL	SIGAR	FLESSEL
14 h - 19 h	NEGRE	GACE	GANTIER	ELY	NEGRE	ELY
	GANTIER	SIGAR	NEGRE	PORTIER	GANTIER	PORTIER

ANNEXE 4

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 4/8

N°	CLIENTS	DATE
676	Big Bang Moto	11 avril
677	Motomania	12 avril
678	All Sport & Co	26 avril
679	Harley Caraïbe Motor Cycles	6 mai
680	Harawak Motor	12 mai
681	Rollé (Ets Elie)	15 mai
682	Evolution SARL	23 mai
683	Grippon Sport	2 juin
684	Karukéra Cycles	2 juin
685	Mega Cycles	2 juin

ANNEXE 5

Nom de la table : CLIENTS		
Nom des champs	Type de données	dimension
Numéros	Numérique ou texte	3
Nom	Texte	30
Date	Date/heure	
Adresse	Texte	50
Code postal	Texte	5

- Quel type de logiciel utiliserez-vous ?
S.G.B.D.R.....
- Quels avantages apportera l'informatisation de ce fichier ?
; Possibilité de tris variés et rapides, modifications et ajouts aisés, possibilité d'édition de listes ou d'états, de publipostages, ...

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 5/8

ANNEXE 6

Message d'accueil

« BONJOUR
Vous êtes bien sur le répondeur des Ets Elisport.
Nos horaires d'ouverture sont les suivants :
Mardi – mercredi – jeudi - vendredi
9 h – 12 h – 13 h 30– 19 h
samedi : 9 h 30 - 18 h
Veuillez laisser votre message ainsi que vos coordonnées après le bip sonore.
Nous vous rappellerons le plus tôt possible.
Merci. A bientôt »

ANNEXE 7

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 6/8

REPORT

40 rue A. Fengerol
78300 POISSY
Tél. : 01.39.11.08.15

BUFFON
45, rue des Hibiscus
ZI Technoparc
78300 POISSY

RELEVÉ DE FACTURES

Dates	N°	DOIT		
21/05	535	Facture	7 604,50	
26/05	550	Facture	12 310,25	
19 914,75		TOTAL DOIT		
		AVOIR		
28/05	032	Facture d'avoir		2 430,50
2 430,50				
17 484.25		TOTAL		
NET Valeur au 30/06/2003				
A Poissy... le 30/05/2003				
En votre aimable règlement par traite à 30 jours fin de mois				

ANNEXE 8

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 7/8

Ticket comptable 11 Date : 02/06/03

Document et N° : Facture 4197

Libellé : PC Leader

N° Compte	Nom du compte	Débit	Crédit
218300	Mat. De Bur & Inf	1 200.00	
445620	TVA déd/Immob	235.20	
404038	Frs PC Leader		1 435.20
TOTALUX		1 435.20	1 435.20

Ticket comptable n° 12 Date : 02/06/2003

Document et N° : CH. N° 59873261

Libellé : Règlement fact. ACSUD

N° Compte	Nom du compte	Débit	Crédit
401045	Frs ACSUD	914.00	
512100	BNP		914.00
TOTALUX		914.00	914.00

Ticket comptable n° 13 Date : 02/06/2003

Document et N° : P C N° 125

Libellé : Pap. Grand Ciel

N° Compte	Nom du compte	Débit	Crédit
401100	Fournisseur Grand Ciel	45.00	
530000	Caisse		45.00
TOTALUX		45.00	45.00

Ticket comptable Date :

Document et N° :

Libellé :

N° Compte	Nom du compte	Débit	Crédit
TOTALUX			

EXAMEN : BEP	Session 2003	CORRIGE	
Spécialité : METIERS DU SECRETARIAT	Epreuve : EP2 - Epreuve technique : activité Professionnelle sur dossier		
Durée : 03h00	Coefficient : 6	Code : 5132403	Folio : 8/8