

**CAP  
TRI - ACHEMINEMENT - DISTRIBUTION  
DU COURRIER**

**EP 2 : ACHEMINEMENT**

SUJET N° 5

Durée 40 mn

**1<sup>ère</sup> Partie : ( 26 Points )**

Cas n°1

Vous êtes au CTC de Lyon, il est 3 heures du matin. Un pli P.F. (Petit Format) mécanisable en provenance de Villefranche du Rouergue et à destination de votre département arrive. Expliquez son cheminement dans le CTC et les traitements successifs qu'il va subir à l'aide des cartons fournis.

Cas n°2

Il est 19 heures, tous les bureaux ont envoyé le courrier au CTC, dans le lot se trouve une lettre grand format mécanisable de 120 g à destination de Lyon. Expliquez son cheminement dans le CTC à l'aide des cartons fournis. Que se passe-t-il si la TOP ne lit pas le code postal ?

**2<sup>ème</sup> Partie : ( 14 Points )**

Vous devez à présent former un envoi :

Appliquez la signalétique sur chaque contenant, chargez-les sur la structure et dirigez cette structure vers le quai départ en respectant les techniques de manutention.

**3<sup>ème</sup> Partie : ( 20 Points )**

Suite à un accrochage avec son véhicule de La Poste, un collègue vous demande s'il a bien rempli son constat amiable. Signalez les erreurs que vous pourriez détecter dans ce constat (page 2/2).

CAP TRI ACHEMINEMENT DISTRIBUTION DU COURRIER	50 31115	SUJET 5	Session 2004
Épreuve Pratique EP 2 : ACHEMINEMENT			Page 1/2

# constat amiable d'accident automobile

Feuillet 1/2

EXEMPLAIRE A CONSERVER  
PAR L'AGENT DE LA POSTE

à signer obligatoirement  
par les DEUX conducteurs

Date de l'accident <b>01.06.2004</b>	Heure <b>8h50</b>	Localisation : Pays : <b>FRANCE</b>	Lieu : <b>Neuilly / marne</b>	Blessé(s) même léger(s) non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		Témoins : noms, adresses et tél.		
objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				

## VÉHICULE DE LA POSTE (Véhicule A)

6 Service utilisateur  
**La Poste**

Adresse (rue et n°) **Bld. de la République**  
Localité (et code postal) **93330 Neuilly / marne**  
Tél. ou e-mail

7 Véhicule

A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type <b>BMW / camion</b> N° d'immatriculation <b>1462 WY 93</b> Pays d'immatriculation <b>France</b>	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)  
**AXA CORPORATE SOLUTIONS**

N° de contrat : **375 036 780 278**

Service chargé de régler le dossier :  
**Plate-Forme Nationale Grand Risque**  
78, rue Taitbout  
75436 PARIS CEDEX 09

Attestation d'assurance ou carte verte,  
valable jusqu'au : **30 juin 2004**

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM : **DUGAZIER**  
Prénom : **Nichol**  
Date de naissance : **09/04/1980**  
Adresse : **11 Rue des Arpents - 93**  
**DRANCY** - Pays : **France**  
Tél. ou e-mail : **01-51-38-49 52**  
Permis de conduire n° : **19/05/93-22834560**  
Catégorie (A, B, ...): **B**  
Permis valable jusqu'au

## 12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases  
A utiles pour préciser le croquis  
\* rayer la mention inutile

<input type="checkbox"/> 1	* en stationnement / à l'arrêt	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* quittait un stationnement : ouvrait une portière	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	prenait un stationnement	<input type="checkbox"/> 3
<input checked="" type="checkbox"/> 4	sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	roulait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	changeait de file	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	doublait	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	virait à droite	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	virait à gauche	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	reculait	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	venait de droite (dans un carrefour)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	n'avait pas observé un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	indiquer le nombre de cases marquées d'une croix	<input type="checkbox"/> →

A signer obligatoirement par les DEUX conducteurs  
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé  
des identités et des faits servant à l'accréditation du règlement

13 Croquis de l'accident au moment du choc 13

Préciser : 1. le tracé des voies - 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B...  
3. leur position au moment du choc - 4. les signaux routiers - 5. le nom des rues (ou routes).

## VÉHICULE B

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)

NOM : **AYMARD**  
Prénom : **Jean**  
Adresse : **21 Rue des Fleurs**  
Code Postal : **93220** Pays : **Gagny**  
Tél. ou e-mail : **01-45 04 76 83**

7 Véhicule

A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type <b>Renault - Logan</b> N° d'immatriculation <b>807 WX 93</b> Pays d'immatriculation <b>France</b>	N° d'immatriculation Pays d'immatriculation

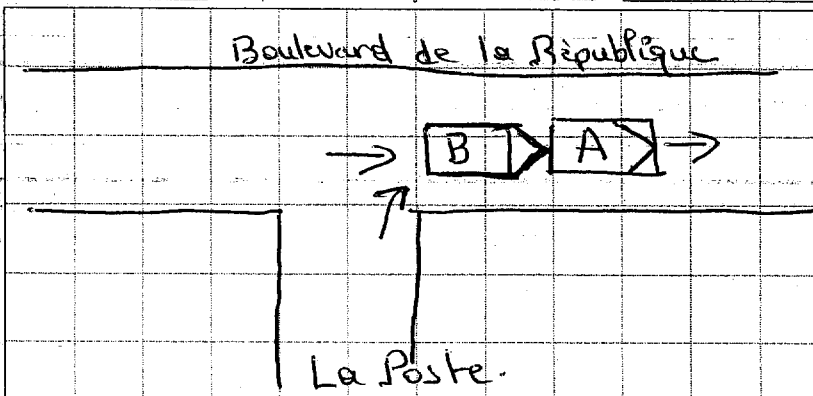
8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)  
**G MF**

N° de contrat : **00977793560438**  
N° de carte verte :  
Attestation d'assurance  
ou carte verte valable du : **03/01/04** au : **02/02/05**  
Agence (ou bureau, ou courtier)  
NOM : **ROINY II**  
Adresse : **33 Roiny sous bois**  
Pays : **France**  
Tél. ou e-mail : **01-50-22-46-18**  
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par  
le contrat ? non  oui

9 Conducteur (voir permis de conduire)

NOM : **AYMARD**  
Prénom : **Jean**  
Date de naissance : **04/04/1950**  
Adresse : **21 Rue des Fleurs 93**  
**Gagny** - Pays : **France**  
Tél. ou e-mail : **01-45-04-76-83**  
Permis de conduire n° : **12/05-93-222-563**  
Catégorie (A, B, ...): **B**  
Permis valable jusqu'au

10 Indiquer le point de choc  
initial au véhicule A  
par une flèche →



10 Indiquer le point de choc  
initial au véhicule B  
par une flèche →

11 Dégâts apparents  
au véhicule A :  
**Pas de dégât.**

11 Dégâts apparents  
au véhicule B :  
**Tout l'avant  
enfoncé.**

14 Mes observations :  
**Le conducteur B m'a heurté à l'arrière. J'ai bien parti du bureau depuis au moins 30 mètres. J'roulait vite.**

15 Signature des conducteurs

**A**   
**B**

14 Mes observations :  
**Le postier sortait de son bureau de poste.**

Conformément à la loi informatique et liberté du 06 janvier 1978, un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant vous est ouvert auprès des entreprises d'assurances désignées du présent constat.

**CAP  
TRI - ACHEMINEMENT - DISTRIBUTION  
DU COURRIER**

**EP 2 : ACHEMINEMENT**

**SUJET N° 6**

Durée 40 mn

**1<sup>ère</sup> Partie : ( 40 Points )**

Nous sommes au centre courrier de VILLECOURS PRINCIPAL, il est 6h00 du matin, le candidat est sur une position « manut. ». Il effectue les tâches d'ouverture.

Le candidat procède à l'ouverture d'un sac 7 pesant 25 kg, en respectant les procédures et les règles de manipulation des charges. Citez les protections à utiliser.

Il traite ensuite les liasses de courrier afin qu'elles puissent être réparties sur les différents chantiers de tri.

**2<sup>ème</sup> Partie : ( 20 Points )**

Connaissance de la réglementation routière :

- 1- En général, le facteur peut-il circuler dans les couloirs réservés aux autobus avec son véhicule ?
- 2- Quelles sont les conditions d'utilisation du non-port de la ceinture de sécurité pour un conducteur de La Poste ?
- 3- Quelles sont les conditions d'utilisation du port du casque pour un postier utilisant un cyclomoteur ou une motocyclette ?
- 4- Dans quelle conditions un facteur peut-il utiliser sa bicyclette sur le trottoir ?
- 5- Citer au moins 3 conditions pour éviter l'accident de marche arrière.
- 6- Donner la définition de la distance d'arrêt d'un véhicule.
- 7- Donner la définition de la distance de sécurité.
- 8- Citez au moins 5 éléments qui peuvent altérer la vue.
- 9- D'après-vous la quantité d'alcool pur contenu dans 25 cl de bière à 5° est-elle sensiblement la même que dans:
  - a) 12 cl de vin à 10° ?
  - b) 3 cl de whisky à 40° ?
  - c) 6 cl de porto à 20° ?
- 10- Si un facteur n'a pas les papiers du véhicule, il risque une amende pénale. Oui ou non ?  
Qui paye éventuellement cette amende ?
- 11- Dans quelle conditions un conducteur doit-il être plus vigilant en agglomération ?  
Citez au moins 5 cas.
- 12- Dans quel cas La Poste peut-elle mener une action récursoire à l'encontre du conducteur postier en cas d'accident ? Citez au moins 3 cas.
- 13- L'habilitation pour conduire un véhicule de La Poste est-elle obligatoire ?

CAP TRI ACHEMINEMENT DISTRIBUTION DU COURRIER	50 31115	SUJET 6	Session 2004
Épreuve Pratique EP 2 : ACHEMINEMENT			Page 1/1