

DOSSIER SUJET

EP2

Phase 2

Pratique de travaux d'expédition.

Groupement inter académique II	Session 2006	Facultatif : code D506-ZM015		
Examen et spécialité CAP Agent d'Entreposage et de Messagerie				
Intitulé de l'épreuve EP2 – Phase 2 – Pratique de travaux d'expédition				
Type SUJET	Facultatif : date et heure	Durée 20 min	Coefficient 2	N° de page / total 1/9

N° Candidat : Nom : Prénom :	EP2 Phase 2 EXPEDITION	Durée 20 min maximum
------------------------------------	---------------------------	----------------------

TRAVAIL A EFFECTUER		
On donne	On demande	On exige
<p>Documents :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ deux bons de livraison (annexes 1 et 2), ▪ deux lettres de voiture à compléter (annexes 3 et 4), • deux bons de commande (annexes 5 et 6), • deux étiquettes d'expédition à compléter (annexe 7). <p>Matériels :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ deux colis non fermés avec les produits préparés, ▪ un rouleau de ruban adhésif, ▪ un transpalette, ▪ un diable. 	<p>Employé(e) aux établissements : Le Roy 5 rue du resto 56600 Lanester</p> <p>Vous devez :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ contrôler les produits expédiés, ⇒ compléter l'étiquette de destination, les documents d'expédition et d'accompagnement, ⇒ déposer les colis sur les aires de départ. 	<ul style="list-style-type: none"> • les produits des colis sont conformes en quantité et en qualité à la commande, au bon de livraison, • l'étiquette de destination est établie sans erreur, • les documents d'expédition sont correctement établis et/ou la saisie est fiable, • le choix des moyens de manutention est judicieux, • la méthode respecte les règles de sécurité et d'ergonomie, • les colis sont affectés aux emplacements de départ.

COMPETENCES EVALUEES	SAVOIRS ASSOCIES
<p>C.4.1. Contrôler les produits expédiés</p> <p>C.4.4. Compléter l'étiquette de destination, les documents d'expédition et d'accompagnement</p> <p>C.4.5. Déposer les colis sur les aires de départ</p>	<p>S.1.1. L'organisation du site logistique</p> <p>S.1.4. La préparation de commande</p> <p>S.1.5. L'expédition</p> <p>S 2. Manutention mécanisée</p> <p>S.3.1. L'organisation de l'entreprise</p> <p>S.3.2. Le circuit des produits (du producteur au distributeur)</p> <p>S.3.3. La communication professionnelle sur le site logistique</p> <p>S.3.5. La pratique des outils informatiques liée aux activités d'entreposage et de messagerie</p>

Annexe 1

BON DE LIVRAISON

n°54 LE

Fournisseur

Concerne
votre
commande
n°
du

Client - Destinataire

Références	Désignations	Quantités		Nombre de colis :
		Demandées	Livrées	
				Poids :
				Emballage :
				Mode d'expédition : route
				Visa Préparateur
				Nom :
				Signature :
				Visa Réceptionnaire
				Nom :
				Signature :
<u>Observations :</u>				Reçu le :

Annexe 2

BON DE LIVRAISON

n°55 LE

Fournisseur

Concerne
votre
commande
n°
du

Client - Destinataire

Références	Désignations	Quantités		Nombre de colis :	
		Demandées	Livrées	Poids :	Emballage :
					Mode d'expédition : route
					Visa Préparateur
					Nom :
					Signature :
					Visa Réceptionnaire
					Nom :
					Signature :
<u>Observations :</u>					Reçu le :

Annexe 3

PROST Rue Pasteur Lorient Tel 02.97.80.55.65 - Fax 02.97.32.90.62 SA au capital de 4009936 € RCS 086 180 809 B Nanterre SIREN 086180809 APE 634 A Siège Social 150, rue de la mairie 92100 Boulogne						LETTRE DE VOITURE N°5123			
						SOUCHE			
EXPEDITEUR				DESTINATAIRE					
CHARGEMENT Nom Adresse			Arrivée Le à	DECHARGEMENT Nom Adresse			Arrivée Le à h		
			Départ Le à				Départ Le à h		
Prestations annexes				Prestations annexes					
Délivré le		Conducteur			N° Véhicule				
Donneur d'ordre :									
Nombre	Nature des marchandises			poids	voïume	Valeur déclarée	Port payé	Détail des frais	Port dû
							/	Prix Prestation Taxe Enregistrement Total ht Tva 19,6% Total TTC C/rembours Débours Total à recouvrer	/
Instructions du transporteur en cours de mission									
Marchandises dangereuses <input type="checkbox"/>			Sous température dirigée <input type="checkbox"/>			Déclaration jointe <input type="checkbox"/>			
Palettes <input type="checkbox"/>	Bacs <input type="checkbox"/>	Rolls <input type="checkbox"/>	Chargées chez l'expéditeur <input type="checkbox"/>	Remises à L'expéditeur <input type="checkbox"/>	Livrées au destinataire <input type="checkbox"/>	Rendues par le destinataire <input type="checkbox"/>	Non rendues à reprendre <input type="checkbox"/>		
Observations, réserves éventuelles :									
TRANSPORTEUR				NOM DU REMETTANT			NOM DU DESTINATAIRE		
PROST Rue Pasteur Lorient Tél. 02.97.80.55.65 Fax 02.97.32.90.62 SA au capital de 4009936 € RCS 086 180 809 B Nanterre SIREN 086180809 APE 634 A Siège Social 150, rue de la mairie 92100 Boulogne				Date			Date		
				Signature			Signature		

Annexe 4

PROST Rue Pasteur Lorient Tel 02.97.80.55.65 - Fax 02.97.32.90.62 SA au capital de 4009936 € RCS 086 180 809 B Nanterre SIREN 086180809 APE 634 A Siège Social 150, rue de la mairie 92100 Boulogne						LETTRE DE VOITURE N°1478			
						SOUCHE			
EXPEDITEUR				DESTINATAIRE					
CHARGEMENT Nom Adresse		Arrivée Le à Départ Le à		DECHARGEMENT Nom Adresse		Arrivée Le à h Départ Le à h			
Prestations annexes				Prestations annexes					
Délivré le		Conducteur		N° Véhicule					
Donneur d'ordre :									
Nombre	Nature des marchandises			poids	volume	Valeur déclarée	Port payé	Détail des frais	Port dû
							/	Prix Prestation Taxe Enregistrement Total ht Tva 19,6% Total TTC C/rembours Débours Total à recouvrer	/
Instructions du transporteur en cours de mission									
Marchandises dangereuses <input type="checkbox"/>		Sous température dirigée <input type="checkbox"/>			Déclaration jointe <input type="checkbox"/>				
Palettes <input type="checkbox"/>	Bacs <input type="checkbox"/>	Rolls <input type="checkbox"/>	Chargées chez l'expéditeur <input type="checkbox"/>	Remises à L'expéditeur <input type="checkbox"/>	Livrées au destinataire <input type="checkbox"/>	Rendues par le destinataire <input type="checkbox"/>	Non rendues à reprendre <input type="checkbox"/>		
Observations, réserves éventuelles :									
TRANSPORTEUR		NOM DU REMETTANT			NOM DU DESTINATAIRE				
PROST Rue Pasteur Lorient Tél. 02.97.80.55.65 - Fax 02.97.32.90.62 SA au capital de 4009936 € RCS 086 180 809 B Nanterre SIREN 086180809 APE 634 A Siège Social 150, rue de la mairie 92100 Boulogne		Date Signature			Date Signature				

Annexe 5

BON DE COMMANDE

N° : 1 Date :

Fournisseur :

Délai de livraison : 1 jour

Mode d'expédition : Route

Adresse de facturation (si différente)

Adresse de livraison (si différente)

N°	Référence	Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Montant H.T.

Remarques :

Nom et signature du responsable de la commande :

Annexe 6

BON DE COMMANDE

N° : 2 Date :

Fournisseur :

Délai de livraison : 1 jour

Mode d'expédition : Route

Adresse de facturation (si différente)

Adresse de livraison (si différente)

N°	Référence	Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Montant H.T.

Remarques :

Nom et signature du responsable de la commande :

Annexe 7

<u>TRANSPORTEUR</u>	<u>EXPEDITEUR</u>
<u>DESTINATAIRE</u>	
N° du colis	Partie de colis

<u>TRANSPORTEUR</u>	<u>EXPEDITEUR</u>
<u>DESTINATAIRE</u>	
N° du colis	Partie de colis