

Réalisation Commerciales

A Tirage de 3 sujets comprenant :

- 1 - une question en rapport avec le cours de prise de mesures (tirages possibles de S1 à S20)
- 2 - La prescription de votre sujet client, précisant son amétropie, sa profession et ses loisirs.
(tirages possibles de P1 à P20)
- 3 La question de gestion de G1 à G10

Préparation (60 minutes)

- 1 - Répondre par écrit à la question de PDM (numéroté de S1 à S20)
(durée conseillée 15 minutes)
- 2 - Etudier les différentes possibilités de choix de verre et monture en fonction de la prescription proposée (de P1 à P20) et des activités du client.
(**N.B.** : des arguments technologiques sont recommandés)
(Durée conseillée 30 minutes)
- 3 - Répondre par écrit à la question de gestion proposée relatant une mise en situation dans un magasin d'optique (numéroté de G1 à G10)
(durée conseillée 15 minutes)

B Prestation devant un Jury (durée 60 minutes)

→ 1 - Présentation de la question de PDM

- a) Développement à l'orale de votre analyse préparée précédemment.
- b) Observations et Prise de mesures utiles au choix de la monture en fonction de votre sujet client de la prescription proposée – Argumentations.
- c) Ajustage de la monture choisie sur votre sujet client.
- d) Prises de Mesure nécessaires pour remplir la fiche atelier concernant votre client.
- e) Argumentation du choix de verre (indice – surface – traitement) en fonction de la prescription et des activités de votre client.
- f) Compléter la fiche atelier.
- g) Etablir la facture de votre équipement définitif.
- h) Votre équipement terminé donnez les conseils d'utilisation et d'entretien à votre client avant la livraison.

N.B. : Les documents | Fiches ateliers | doivent être remplis et remis à votre jury
| Facture | ainsi que vos brouillons.

BEP OPTIQUE LUNETTERIE		
SUJET EP2B	Durée : 2H	Coef : 9
SESSION Juin 2006	Code : 5131201	Page 1 sur 1

FACTURE

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Date :

Réalisation et adaptation de lunettes

	Code LPP	Tarif Sécu	Prix EUR
1 monture			313,00
1 verre droit.....			
1 verre gauche.....			
Montant net à payer TTC		----- EUR	-----

Prescription lunettes pour* VL
VP
VL/VP

*barrer la mention inutile

	Sph	Cyl	Axe	Add
D				
G				

L'équipement a été réalisé conformément à l'ordonnance du/...../2005

BEP OPTIQUE LUNETTERIE		
SUJET EP2B Facture	Durée 2H00	Coeff 9
SESSION Juin 2006	Code : 5131201	Page 1 sur 1

FICHE ATELIER

Nom : Prénom : Vendeur responsable :	Date de visite du client :
---	-------------------------------------

M Mme Mlle

.....

Commande du :

Vendeur :

Prescripteur :

Ordonnance du :

Adresse :

Tél. :

Né(e) le :

EP VL VP VL/VP

OD :

HD :

OG :

HG :

Monture

Fabricant	Modèle	Taille	Coloris	Branche

Verres	SPH	CYL	AXE	ADD
D				
G				

Verres :	Type	Indice	Teinte	Traitement	Diamètre
OD					
OG					

Divers et observations :

BEP OPTIQUE LUNETTERIE		
SUJET EP2B Gestion	Durée 2H00	Coef. 9
SESSION Juin 2006	Code : 5131201	Page 1 sur 1