



SERVICES CULTURE ÉDITIONS
RESSOURCES POUR
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Paris pour la
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement
professionnel**

Ce fichier numérique ne peut être reproduit, représenté, adapté ou traduit sans autorisation.

CAP TRI - ACHEMINEMENT - DISTRIBUTION DU COURRIER

N° de Candidat :

EP 2 : Acheminement

SUJET N° 2

Durée 25 mn

1^{ère} partie (20 points) Le parcours d'une lettre et les moyens d'acheminement.

Monsieur Pierre EPAULE dépose une lettre PF dans une boîte aux lettres à Crégy les Meaux (77). Elle est destinée à Madame Paule GENOU domiciliée à Andernos les Bains (33).

À l'aide des éléments à votre disposition, établissez l'itinéraire du courrier (différents établissements et villes) ainsi que les moyens de transport utilisés. Vous expliquerez les raisons d'utilisation de ces moyens.

2^{ème} partie (10 points)

A l'aide de flèches, reliez chaque moyens de transport avec sa caractéristique principale :

avion	Amélioration des conditions de travail
Vélo à assistance électrique	Développement durable
TGV	Trajet inférieur à 500 km
Camion double pont	Trajet supérieur à 500 km
Camion	Développement durable

3^{ème} partie (10 points)

Vous êtes agent de traitement, vous êtes chargé de la ventilation de la PIC de Lognes.

- Procédez au déchargement du CE 30.
- Citez les 5 principes de sécurité physique

Une fois le CE 30 chargé, vous le dirigez vers le quai départ.

4^{ème} partie (20 points)

Un collègue qui vient d'avoir un accrochage avec le véhicule de La Poste, vous demande s'il a bien rempli le constat amiable (voir annexe 1). Signalez-lui les erreurs que vous pourriez détecter dans ce constat.

CAP TRI ACHEMINEMENT DISTRIBUTION DU COURRIER	50 31115	SUJET N°2	Session 2009
Épreuve Pratique EP 2 : ACHEMINEMENT			Page 1/2

constat amiable d'accident automobile

EXEMPLAIRE A CONSERVER
PAR L'AGENT DE LA POSTE

à signer obligatoirement
par les DEUX conducteurs

Date de l'accident 28-05-09	Heure 8H40	Localisation : Lieu Rue de la Marne	Blessé(s) même léger(s) non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Pays : France		77 - Tullieres	

Dégâts matériels à des	
véhicules autres que A et B non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	objets autres que des véhicules non <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

Témoins : noms, adresses et tél.

VÉHICULE DE LA POSTE (Véhicule A)

6 Service utilisateur Siege de la Poste
Adresse (rue et n°) 44. bd de Vaugirard Localité (et code postal) Paris 14^{ème} Tél. ou e-mail

7 Véhicule	
A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type Peugeot Vauxgo	
N° d'immatriculation	N° d'immatriculation
Pays 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 Tailhoul 75436 PARIS CEDEX 09
Attestation d'assurance ou carte verte, valable jusqu'au : 30 juin 2006

9 Conducteur (voir permis de conduire)
NOM : LE CLEACH
Prénom : Alexis
Date de naissance : 17-06-68
Adresse : 3 Rue de Paris Paris 12^{ème} Pays : France
Tél. ou e-mail : 01 63 87 65 43
Permis de conduire n° : 35-84903156
Catégorie (A, B, ...) : B
Permis valable jusqu'au :

12. CIRCONSTANCES

Mettre une croix dans chacune des cases 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 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 checked="" type="checkbox"/> 8 heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/> 8
<input checked="" type="checkbox"/> 9 roulait dans le même sens et sur une file différente	<input checked="" 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

← indiquer le nombre de cases marquées d'une croix → A

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

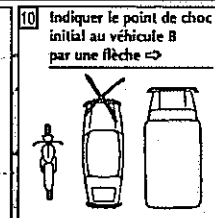
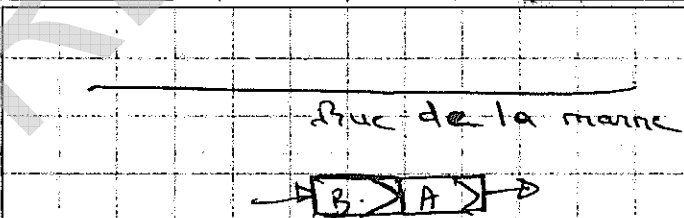
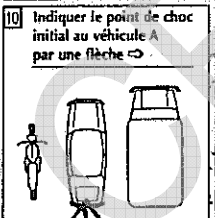
VÉHICULE B (Véhicule B)

6 Preneur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)
NOM : Duignou
Prénom : Paulo
Adresse : 8-Rue St Rémy, Reaux
Code Postal : 77100 Pays : France
Tél. ou e-mail : 01 60 09 32 10

7 Véhicule	
A MOTEUR	REMORQUE
Marque, type Peugeot	
N° d'immatriculation 863 CSE 77	N° d'immatriculation
Pays d'immatriculation France	Pays d'immatriculation

8 Société d'assurance (voir attestation d'assurance)
NOM : G.M.F.
N° de contrat :
N° de carte verte :
Attestation d'assurance ou carte verte valable du 4/8/4 au 4/8/5
Agence (ou bureau, ou courtier) : Agence G.M.F.
NOM :
Adresse : Rue Catherine 77100 REAUX Pays : France
Tél. ou e-mail :
Les dégâts matériels au véhicule sont-ils assurés par le contrat ? non <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/>

9 Conducteur (voir permis de conduire)
NOM : DUIGNOU
Prénom : Paulo
Date de naissance : 05/07/70
Adresse : 8-Rue St Rémy 77 Reaux Pays : France
Tél. ou e-mail : 01 60 09 32 10
Permis de conduire n° : 77 003197 72
Catégorie (A, B, ...) : B
Permis valable jusqu'au :



11 Dégâts apparents au véhicule A :
rien à part

11 Dégâts apparents au véhicule B :
choc au sous-châssis

14 Mes observations :
les lunettes sont cassées dans l'accident

15 Signature des conducteurs

A B

14 Mes observations :

Conformément à la loi informatique et liberté du 06 Janvier 1978, un droit d'accès et de modification des informations vous concernant vous est ouvert auprès des entreprises d'assurances dénommées ci-dessus.