



SERVICES CULTURE ÉDITIONS  
RESSOURCES POUR  
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Lille 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.

**C.A.P Maintenance des Véhicules automobiles****Option : Véhicules particuliers****SESSION 2010****Épreuve EP 2 – 1<sup>ère</sup> partie (durée 4 heures)****RÉALISATION D'UNE INTERVENTION  
DE MAINTENANCE PÉRIODIQUE****Poste A2**

Ce dossier comporte 5 folios numérotés :

Page 1/6 : page de garde

Page 2/6 : présentation de l'épreuve

Page 3/6 et 4/6 : documents sujets pour le candidat

Page 5/6 et 6/6 : documents d'analyse et d'évaluation pour les examinateurs

N° candidat : .....

Centre d'examen : .....

|   |                |                                 |
|---|----------------|---------------------------------|
| Sujet National  | Session : 2010 | Code : 500-25214R               |
| Examen : C.A.P Maintenance des Véhicules Automobiles        |                | Option : Véhicules particuliers |
| Epreuve : EP2 - Réalisation d'interventions sur un véhicule |                |                                 |
| SUJET   | Durée : 8 h    | Coef : 12                       |
|   |                | Page : 1 sur 6                  |

## MISE EN SITUATION

### 1 - Description de la situation d'évaluation :

Le client se présente pour l'échange des deux pneumatiques avant sur son véhicule. Les pneumatiques présentent une usure anormale sur la bande de roulement.

### 2 - Matériel et documentation fournis au candidat :

| Documentation ressource  | Outillage & matériel  | Documents réponses |
|--|---|--------------------|
| Carte grise du véhicule<br>(ou sa photocopie)<br><br>Documents techniques relatifs<br>au véhicule<br><br>Revue technique du véhicule | Pont élévateur<br><br>Outillage classique<br><br>Clé dynamométrique<br><br>Machine à démonter les pneus<br>et son outillage<br><br>Equilibreuse à pneumatiques<br><br>Masses d'équilibrage<br><br>Gonfleur<br><br>Banc de contrôle de géométrie de train<br>roulant | Feuille 3/5        |

### 3 - Travail demandé :

Réaliser l'intervention prévue sur le poste de travail.

**Vous devez :** (après tirage au sort du poste de travail)

- Accueillir le client,
- Réceptionner le véhicule et remplir le contrat de réparation page 3/6,
- Echanger et équilibrer les 2 pneumatiques,
- Contrôler la géométrie du train avant et régler le parallélisme,
- Compléter le document de travail 4/6,
- Rendre compte oralement de votre travail, des contrôles avant livraison et des anomalies constatées dans les zones mises à jour.

Compléter les renseignements du contrat de réparation à l'aide du véhicule, de la carte grise et de la documentation constructeur :

|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|---|-------------|---------------------------|--------------|-----------------------|---|-------------------|-----|---------------------------------|---------------------------------|--|-----|
| Contrat de réparation N°                                |             | Suivant Devis N°          |              | Date de réception :   |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| <b>Client</b>   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| NOM/Prénom :  |             |                           | Adresse :    |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Code postal :   |             | Ville :                   |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| N° Tél :  |             | N° Portable :             |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| <b>Véhicule</b>   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| N° Immatriculation :                                    |             | 1 <sup>ère</sup> M en C : |              | Nombre de Kms :       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Marque :  |             | Modèle :                  |              | Couleur :             |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Type :  |             | N° Série :                |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| N° moteur :   |             | Energie :                 | P. fiscale : | Carburant 0 ¼ ½ ¾ 4/4 |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| <b>Etat du véhicule</b> (Cocher les cases avec défauts) |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   | Carrosserie |                           |              |                       |   | Feux              |     |                                 |                                 |  |     |
|   | 1           | 2                         | 3            | 4                     | 5 | 6                 | AVD | AVG                             | ARD                             |  | ARG |
| Fêlure  |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Eclat   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Cassure   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Déformation   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Rayure  |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Usure des pneumatiques :                                |             | AV                        | %            | AR                    | % | Etat Pare Brise : |     | Fêlure <input type="checkbox"/> | Impact <input type="checkbox"/> |  |     |
| <b>Anomalies constatées :</b>                           |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| <b>Travail demandé</b>                                  |             | <b>Intervenants</b>       |              | <b>Temps passé</b>    |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             |                           |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| Date :  |             | <b>Observations :</b>     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
| SIGNATURE du Client<br>avant l'intervention:            |             | .....                     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             | .....                     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             | .....                     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             | .....                     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |
|   |             | .....                     |              |                       |   |                   |     |                                 |                                 |  |     |

## TABLEAU DE RELEVÉ DES MESURES ET CONTROLES

Compléter le tableau ci-dessous concernant l'intervention réalisée :

| Éléments contrôlés | État de référence | État relevé | Bon / Mauvais |
|--------------------|-------------------|-------------|---------------|
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |
|                    |                   |             |               |

Indiquer les éléments nécessaires à la facturation :

| Fournitures  | Quantité              |
|--------------|-----------------------|
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
| Main d'œuvre | Temps barème (Heures) |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |

**Intervention proposée pour remettre le véhicule en conformité**

Effectuez un compte rendu oral de ces opérations et indiquez une proposition d'intervention.

|   |                                 |                   |
|---|---------------------------------|-------------------|
| Examen : C.A.P M.V.A  | Option : Véhicules particuliers | Code : 500-25214R |
| Epreuve : EP2 - Réalisation d'interventions sur un véhicule |                                 | Page : 4 sur 6    |



**GRILLE D'ÉVALUATION**

Document(s) à compléter par les examinateurs et à transmettre au jury

| Compétences évaluées    | Évaluation   |   |          |  |  | Notes proposées |             |
|-------------------------|--|---|----------|--|--|-----------------|-------------|
|                         | savoir-faire évalués (être capable de)   | critères et indicateurs de performances   | Niveau → |  |  |                 |             |
| C.111                   | Accueillir le client et écouter sa demande.  | Le client est accueilli courtoisement.<br>Les questions posées sont adaptées.                 |          |  |  |                 | 1           |
| C.212<br>C.214<br>C.215 | Préparer le poste de travail<br>Respecter les consignes de sécurité.<br>Maintenir en état le poste de travail. | L'intervention est réalisée en totale sécurité.<br>L'état du poste n'appelle aucune remarque. |          |  |  |                 | 2           |
| C.311                   | Appliquer les procédures selon les préconisations constructeur   | Les procédures sont respectées.   |          |  |  |                 | 12          |
| C.322                   | Déposer / reposer les sous-ensembles.  | La dépose et repose est conforme.   |          |  |  |                 |             |
| C.341                   | Réaliser des contrôles sur le véhicule.  | Tous les contrôles sont réalisés.<br>Les réglages nécessaires sont réalisés.                  |          |  |  |                 |             |
| C.361                   | Réaliser le tri sélectif des déchets.  | Le choix est effectué sans erreur.  |          |  |  |                 | 1           |
| C.344                   | Signaler les anomalies périphériques.  | L'état général du véhicule est contrôlé visuellement.   |          |  |  |                 | 1           |
| C.114                   | Fournir la liste des éléments et des produits à facturer.  | Toutes les informations nécessaires à la facturation sont fournies.                           |          |  |  |                 | 2           |
| C.113                   | Rendre compte oralement au client du travail réalisé.  | Le compte rendu oral est clair et cohérent.   |          |  |  |                 | 1           |
| <b>TOTAL :</b>          |  |   |          |  |  |                 | <b>/ 20</b> |

Numéro du candidat : **Proposition de note non arrondie : / 10**