



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

SUJET A3

C.A.P. MAINTENANCE DES VEHICULES AUTOMOBILES Option : Véhicules particuliers

Epreuve pratique

EP2 : Réalisation d'interventions sur un véhicule

1^{ère} partie : Réalisation d'une opération de maintenance périodique

Durée de cette partie : 4 h

Durée totale de l'épreuve : 8 h - Coefficient : 12

Matériels et documents autorisés :

- Calculatrices de poche y compris les calculatrices programmables alphanumériques ou à écran graphique à condition que leur fonctionnement soit autonome et qu'il ne soit pas fait usage d'imprimante

N° CANDIDAT :

Centre d'examen :

Les candidats doivent rendre l'intégralité des documents à l'issue de la composition

Examen : C.A.P M.V.A	Option : Véhicules particuliers	
Epreuve : EP2 - Réalisation d'interventions sur un véhicule		Page : 1 sur 5

MISE EN SITUATION

1 - Description de la situation d'évaluation :

Suite au passage du véhicule au banc de freinage, on constate un déséquilibre important du système de freinage avant.

2 - Matériel et documentation fournis au candidat :

Documentation ressource	Outillage & matériel	Documents réponses
Carte grise du véhicule Revue technique du véhicule Documents techniques relatifs au véhicule à remettre en état.	Matériel d'atelier (pont élévateur ou cric + chandelles). Outillage classique Clé dynamométrique Outillage spécifique pour le remplacement des freins avant Tournevis à frapper Matériel de purge Liquide de frein Nettoyant frein	Page 3 et 4

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,
- Préparer le véhicule à l'intervention,
- Effectuer la remise en état du système de freinage avant,
- Remplacement des disques, plaquettes et étrier,
- Purger le système de freinage,
- Contrôler le circuit de freinage,
- De compléter le document de travail 4,
- D'effectuer les contrôles avant livraison,
- D'effectuer un compte rendu oral à l'examineur du bilan de l'intervention.

La vérification de l'état du véhicule à la réception sera à complétée par le candidat.

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

Compléter en signalant l'unité :

Couple	Valeur constructeur
Couple de serrage étrier	
Couple de serrage roue	
Couple de serrage du purgeur sur étrier	

Indiquer la liste des pièces nécessaires à l'intervention et leur mode de recyclage :

Fournitures	Quantité	Tri sélectif	
		oui	non
		oui	non
		oui	non
		oui	non
		oui	non
		oui	non
		oui	non

Anomalie(s) à signaler au client

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