



**LE RÉSEAU DE CRÉATION
ET D'ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUES**

**Ce document a été mis en ligne par le Canopé de l'académie de Montpellier
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.

DANS CE CADRE

Académie :	Session :
Examen :	Série :
Spécialité/option :	Repère de l'épreuve :
Epreuve/sous épreuve :	
NOM :	
(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)	
Prénoms :	N° du candidat <input type="text"/>
Né(e) le :	(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)

NE RIEN ÉCRIRE

Appréciation du correcteur

Note :

Il est interdit aux candidats de signer leur composition ou d'y mettre un signe quelconque pouvant indiquer sa provenance.

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE

SESSION 2015

E4 – GESTION DE L'ENTREPRISE
Sous-épreuve U42 – MANAGEMENT ET GESTION D'UN SALON

SUJET

Aucun document autorisé

Matériel autorisé : calculatrice de poche à fonctionnement autonome sans imprimante et sans dispositif de communication externe (circulaire n° 99-186 du 19/11/1999)

<i>Barème</i>	<i>N° Dossier</i>	<i>Thèmes</i>
11	1	Choix d'un local
8	2	Chiffre d'affaires prévisionnel
7	3	Plan de financement
21	4	Sélection d'un fournisseur et passation de commande
13	5	Recrutement d'un salarié

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE	Session 2015	SUJET	
EPREUVE E4/U42 : MANAGEMENT ET GESTION D'UN SALON	Durée : 3H00	Coeff : 3	Page 1 / 10

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

FICHE D'IDENTITÉ DU SALON

SALON DE LA BAIE

4, rue du Docteur Louis Marçon

83 150 BANDOL

☎ 04.42.25.31.95

Fax : 04.42.25.31.96

salondelabaie@hotmail.fr

Ouvert du mardi au samedi de 9 h à 18 h - Nocturne le vendredi jusqu'à 21 h

Titulaire de votre BP et fort de votre expérience de manager, vous décidez de créer votre propre affaire. Vous avez choisi la petite ville de Bandol (83) dans le sud de la France.

DOSSIER 1 : CHOIX D'UN LOCAL

Vous recherchez un local pour implanter votre salon.

Avec l'aide d'un agent immobilier, vous avez sélectionné trois locaux (*document 1*).

Comparer ces trois propositions en mettant en évidence trois avantages et trois inconvénients pour chaque local, puis sélectionner celui qui semble le plus prometteur :

	Local 1	Local 2	Local 3
Avantages			
Inconvénients			
Choix argumenté (3 arguments minimum)			

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

DOSSIER 2 : CHIFFRE D’AFFAIRES ANNUEL PRÉVISIONNEL

La Chambre des métiers et la mairie de Bandol vous ont communiqué des informations sur la commune (document 2).

Calculer le chiffre d’affaires annuel prévisionnel à l’aide des données du document (arrondir au nombre entier le plus proche) :

Données	Calculs	Résultats
Nombre de ménages		
Revenu annuel moyen des ménages		
Dépenses moyennes des ménages pour la coiffure		
Évasion commerciale		
Attraction commerciale		
CA prévisionnel de la zone		
Concurrence		
CA prévisionnel du salon		

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

DOSSIER 3 : PLAN DE FINANCEMENT

Pour financer votre projet, vous avez décidé de solliciter votre sœur. Vous décidez donc de constituer une **SARL**.

Vous sollicitez un emprunt auprès d'un établissement bancaire. Pour étudier votre projet et accepter de vous prêter de l'argent, la banque vous demande d'établir un plan de financement.

Compléter le plan de financement et calculer le montant de l'emprunt bancaire à partir des informations relatives à votre projet (*document 3*) :

BESOINS		RESSOURCES	
TOTAL		TOTAL	

Justifier le calcul de l'emprunt :

.....

Calculer la proportion de l'apport des associés par rapport aux besoins :

.....

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE	Session 2015	SUJET	
EPREUVE E4/U42 : MANAGEMENT ET GESTION D'UN SALON	Durée : 3H00	Coeff : 3	Page 4 / 10

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

DOSSIER 4 : CHOIX D'UN FOURNISSEUR

Pour équiper votre salon, vous avez besoin de 3 bacs de lavage. Vous souhaitez choisir un fournisseur qui accorde un délai de paiement important, vu vos difficultés financières en début d'installation. Suite à votre appel d'offres, vous avez reçu les propositions de 3 fournisseurs (*document 4*).

Compléter le tableau comparatif des fournisseurs puis sélectionner celui qui semble le mieux répondre à vos exigences (arrondir au centime d'euro). Justifier le choix du fournisseur.

	Mobilier coiffure	Profil coiffure	Design coiffure
Prix Unitaire HT			
Taux de remise			
Montant de remise			
Prix unitaire HT après remise			
Montant net HT pour 3 bacs			
Frais de port et d'installation HT			
Montant total HT			
Conditions de livraison			
Conditions de paiement			
Choix argumenté du fournisseur			

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Compléter le bon de commande ci-dessous à la date d'aujourd'hui en tenant compte du fournisseur sélectionné.

Fournisseur :		Date de la commande :			
		Date de livraison :			
BON DE COMMANDE ÉQUIPEMENT					
Adresse de facturation		<u>Conditions commerciales :</u>			
Désignation	Référence	Prix unitaire HT	Quantité	Total HT	
Montant de la remise					
Net commercial					
Montant total HT					

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

DOSSIER 5 : RECRUTEMENT D'UN SALARIE

Pour l'ouverture de votre salon, vous envisagez de recruter un(e) salarié(e) à plein temps en CDI. Le candidat idéal devra être titulaire du BP Coiffure et être polyvalent. Il devra de plus justifier d'une expérience professionnelle de deux ans.

Rédiger l'annonce à diffuser en vue de ce recrutement :

[Empty box for writing the recruitment announcement]

Après entretien et sélection d'une candidate, Sonia MARTIN, vous consultez la convention collective de la coiffure (*document 5*) afin de répondre à certaines de vos interrogations :

Donner les réponses aux questions suivantes :

Quelle sera la durée de l'essai professionnel ?

.....
.....
.....

Quelle sera la durée de la période d'essai sachant que le salarié occupera un emploi technique de la coiffure (coiffeur qualifié titulaire du BP) ?

.....
.....
.....
.....
.....

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE	Session 2015	SUJET	
EPREUVE E4/U42 : MANAGEMENT ET GESTION D'UN SALON	Durée : 3H00	Coeff : 3	Page 7 / 10

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Combien de jours par semaine pouvez-vous faire travailler le salarié ? Quelle sera la durée de son repos hebdomadaire ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment la pause-déjeuner du salarié sera-t-elle organisée en cas de journée continue ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pourrez-vous faire travailler votre salarié en cas d'ouverture le dimanche ? Justifiez votre réponse.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Pouvez-vous imposer une tenue de travail à votre salarié ? Si oui, expliquez les conditions.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel
Réseau Canopé

BREVET PROFESSIONNEL COIFFURE	Session 2015	SUJET	
EPREUVE E4/U42 : MANAGEMENT ET GESTION D'UN SALON	Durée : 3H00	Coeff : 3	Page 9 / 10

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Compléter la déclaration d'embauche à l'aide des informations (documents 6 et 7)

URSSAF
PÔLE EMPLOI
CARSAT

Services de
santé au travail
CPAM

DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE

cerfa
N° 14738*01

Cette déclaration unique doit être adressée à votre Urssaf OBLIGATOIREMENT AVANT L'EMBAUCHE, sous peine de sanctions (art. L.1221-10, L.1221-11 et L.8221-5 du code du travail)

A • ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

N° SIRET

Code NAF

NOM, prénoms ou DÉNOMINATION

ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT

Code postal

Commune

Numéro de Téléphone :

Numéro de Télécopie :

SERVICE DE SANTÉ AU TRAVAIL

Si l'entreprise ou l'établissement possède un service de santé au travail, ou si le salarié embauché travaille en un lieu éloigné de l'établissement, cochez l'une des 2 cases suivantes :

Service de santé au travail de l'entreprise ou de l'établissement

Service de santé au travail spécifique pour les salariés éloignés

À défaut, précisez votre "service de santé au travail interentreprises" :

Code

Nom

↳ Disponible sur le site internet indiqué au verso

Adresse

B • FUTUR SALARIÉ

NOM de famille
(nom de naissance)

NOM d'usage
(s'il y a lieu)

Prénoms
(dans l'ordre de l'état civil)

Sexe (M ou F)

N° Sécurité sociale
(voir carte d'immatriculation)

Clé

Date de naissance

Jour Mois Année

Lieu de naissance

Département Commune (pour Paris, Lyon et Marseille, préciser l'arrondissement)

Pays de naissance

C • L'EMBAUCHE ET L'EMPLOI

DATE PRÉVISIBLE D'EMBAUCHE

Jour Mois Année

HEURE PRÉVISIBLE D'EMBAUCHE

Heure Minutes

Durée de la période d'essai (en jours)

Si le salarié est embauché au moyen d'un contrat à durée indéterminée ou d'un contrat à durée déterminée dont le terme ou la durée minimale est supérieur à 6 mois, renseignez la case suivante :

TYPE DE CONTRAT

Contrat à durée indéterminée

Contrat à durée déterminée

Contrat de travail temporaire

Si CDD, renseignez la date de fin du contrat :

Jour Mois Année

À :

Le :

Signature :