B.E.P. HÔTELLERIE-RESTAURATION OPTION: HEBERGEMENT

C.A.P. HEBERGEMENT

SUJET n° 1

- Epreuve: EP1 Pratique Professionnelle

Partie ACCUEIL RECEPTION

durée de cette partie : 45 minutes

- <u>Durée de l'épreuve</u> : 5 heures pour l'ensemble EP1

- Coefficient : - B.E.P. : 8 pour l'ensemble EP1

- C.A.P.: 12 pour l'ensemble EP1

Le présent sujet comporte 6 pages numérotées 1/6 à 6/6.

Toutes les pages sont à rendre avec la copie.

Toutes les calculatrices de poche, y compris les calculatrices programmables et alphanumériques sont autorisées à condition que leur fonctionnement soit autonome et qu'il ne soit pas fait usage d'imprimantes.

Surface de base maximum admise: 21 cm x 15 cm.



Vous êtes réceptionniste à l'hôtel « Le Mas Saint-Jean » et devez effectuer l'accueil du client américain, Monsieur FEASEL.

Deux jours avant son arrivée, il vous téléphone pour réserver deux chambres communicantes avec vue sur le jardin pour 2 adultes et 2 enfants, ceci pour un week-end, arrivée tardive.

- 1/ Effectuer la prise de réservation ; remplir les documents nécessaires.
- 2/ Deux jours plus tard, vous devez effectuer l'accueil de Monsieur FEASEL.II vous précise qu'il désire dîner au restaurant de l'hôtel. Remplir les documents nécessaires.
- 3/ Durant ce week-end, il souhaite consacrer la journée du Dimanche à visiter la région :
- Il ne possède pas de véhicule.
- Il voudrait pouvoir effectuer une visite culturelle et une visite gastronomique.
- Il voudrait déjeuner dans un restaurant réputé, figurant dans le guide Michelin.

Annexes:

- Plannings d'occupation
- Fiche de réservation
- Fiche de police
- Le jury met à disposition un Guide Michelin.
- Le candidat devra posséder des informations touristiques de la région.

SUJET - B.E.P. "Hôtellerie-Restauration Option : Hébergement" + C.A.P. "Hébergement"

EP1 - pratique professionnelle

Partie : ACCUEIL/RECEPTION

Page 2/6

FICHE :	DE RESERVATION								
NOM DU CLIENT: PRENOM:									
ARRIVEE: DEPART:	TYPE#:	NBRE CHBRE:							
.//									
ADRESSE: CODE POSTAL: VILLE: TELEPH: FAX:	NBRE DE PERSON ENF: ADUL								
OBSERVATIONS:									
LE CLIENT A-T-IL PRECISE VRP:	OUI	NON							
QUEL MOYEN DE CONFIRMATIO	N:								
LETTRE:	FAX:	TEL:							
LETTRE: RESERVATION FAITE LE:		TEL:							

EP1 - pratique professionnelle Partie : ACCUEIL RECEPTION

Page 3/6

PLANNING PREVISIONNEL

DATE DEBUT:

DATE FIN:

N°#	CONFORT	NOMBRE	NOMS	ARRIVEES	DEPARTS	NB JOURS
D=DOUBLE	Do=DOUCHE	B=BAIN	J=JARDIN	P=PARKING	<u> </u>	<u> </u>

PLANNING PREVISIONNEL MOIS DE: 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 N° CH Confort 101 GLD 102 2LB 103 2LD 201 GLB 202 2LD 203 2LB 301 2LD 302 GLD 303 GLB

SUJET - B.E.P. "Hôtellerie-Restauration Option: Hébergement" + C.A.P. "Hébergement"

EP1 - pratique professionnelle Partie : ACCUEIL RECEPTION

Page 4/6

CLIENTS PRESENTS

DATE:

N°CH	CONFORT	NB P	NOM	N°CH	CONFORT	NB P	NOM
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
			** ***********************************				
[

CLIENTS PARTANTS

DATE:

N°CH	CONFORT	NB P	NOM	N°CH	CONFORT	NB P	NOM
							
					11111		
							77- 1100-11-1

EP1 - pratique professionnelle Partie : ACCUEIL RECEPTION

ie: ACCUEIL RECEPTION Page 5/6

FICHE DE POLICE

FICHE D'ETRANGER Chambre	Nom et adresse de l'établissement
n°	
Ecrire en majuscules (NOM (Name)	Inblock letters)
Prénom (Christian name)	
Date de naissance (Date of birth)	
Lieu de naissance (Place of birth)	
Domicile habituel (Permanent address)	
Profession (Occupation) Nationalite (Nationality)	
Date d'entrée en France (Date d'entrée en France)	
Date probable de sortie (Probable date of your way out)	
N° de Passeport (Pass Number)	Signature
Nombre d'enfants de moins de 15 ans accompagnant le voyageur	

PLANNING JOURNALIER

DATE: Le 01/06

Nº CH	CONFORT	ND DAY	NOM DU CUENT	NO OLI	CONFORT	ND DAY	NOM BUILDING	
N CH	CONFORT	NB PAX	NOM DU CLIENT	N, CH	CONFORT	NR LYX	NOM DU CLIEI	<u>N I</u>
						<u> </u>		
						[
		 						_
		}		1				
						i		
			~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	 				
				 				
				ļ				
				1		}		
				1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
							<u> </u>	
				1			•	

-		BULLETIN	DE DELOGEMENTS	
N° des	Appart.			
Du	Au	Noms	Nouvelles Conditions	Observations
Designation with the				
		Signature du Réce	ptionnaire	

								Pl	Α	ΝN	ΙΪΝ	G	PF	٩E	VIS	SIC	ΝĆ	NE	EL.	i						1						
													i S	DI																		
N° CH	Confort	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
101	GLD															<u> </u>																
102	2LB													\vdash								<u> </u>										
103	2LD			Γ							Т		T							\vdash					-							
201	GLB			П												 																
202	2LD			T												T	-	l					<u> </u>	_		T						
203	2LB	T	Г																			-	\vdash									
301	2LD										ऻ		1				†			I^-	_					T	_					
302	GLD	Π							-		1				 										_	Н						\Box
303	GLB																															