

**B.E.P. HÔTELLERIE-RESTAURATION**  
**OPTION : HEBERGEMENT**  
**C.A.P. HEBERGEMENT**

**SUJET n° 2**

- **Epreuve : EP1 Pratique Professionnelle**

**Partie ACCUEIL RECEPTION**

*durée de cette partie : 45 minutes*

- **Durée de l'épreuve : 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 4 pages numérotées 1/4 à 4/4.

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.

**SUJET B.E.P. Hôtellerie Restauration option Hébergement + C.A.P. Hébergement  
Epreuve EP1 : Pratique Professionnelle**

**Partie " Service Accueil Réception "**

**Page 1/4**

---

**Durée : 45 minutes**

## **SERVICE ACCUEIL RECEPTION**

**Vous êtes chargé de l'ouverture du poste réception le matin à 6 h 30 à l'hôtel IBIS.**

**Pendant votre service , vous devez :**

- accueillir un client qui veut réserver et qui a rendez vous à l'hôtel**
- prendre une réservation par téléphone**
- mettre à jour les différents documents de réservation. Voir annexes.**

ANNEXE 1



FICHE DE RÉSERVATION 72679

Date d'arrivée	Date de départ		
Nombre de nuits	Nombre de personnes		
Type de chambre :			
Grand lit	2 lits	Triple	Autres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inscrire le nombre de chambres dans cases correspondantes!

NOM DES CLIENTS

* 1	* 3
* 2	* 4

HEURE D'ARRIVÉE

Moyen de transport : Avion  Train  Voiture

Confirmation résa client : Téléx  Télécopie  Courrier

Confirmation résa hôtel : OUI

Carte de crédit n°

Date d'expiration

ORIGINE DE LA RESERVATION SI CORPORATE

Nom société  
N° société  
Contact

Nom service  
Tél.

Articles demandés

Plein crédit

Chbr. + Pdj.

Autres

Prise en charge

OBSERVATION

Tarifs

Résa prise par

Le

N° D'ANNULATION



ANNEXE 3

PLANNING D'OCCUPATION JOURNALIERE MODELE SIMPLE

JOURNEE DU:											
N° chambre	Confort	Nom Client	Nbre pax	Prix	Date Départ	N° chambre	Confort	Nom Client	Nbre pax	Prix	Date Départ
101	GLBWC					201	GLBDWC				
102	GLBWC					202	GLBWC				
103	2LBDWC					203	2LBDWC				
104	2LBDWC					204	2LBDWC				
105	2LBWC					205	GLBWC				
106	GLBWC					206	2LBWC				
107	GLBD					207	2LBD				
108	2LBDWC					208	2LBDWC				
109	2LBWC					209	2LBWC				
110	2LBDWC					210	2LBDWC				