

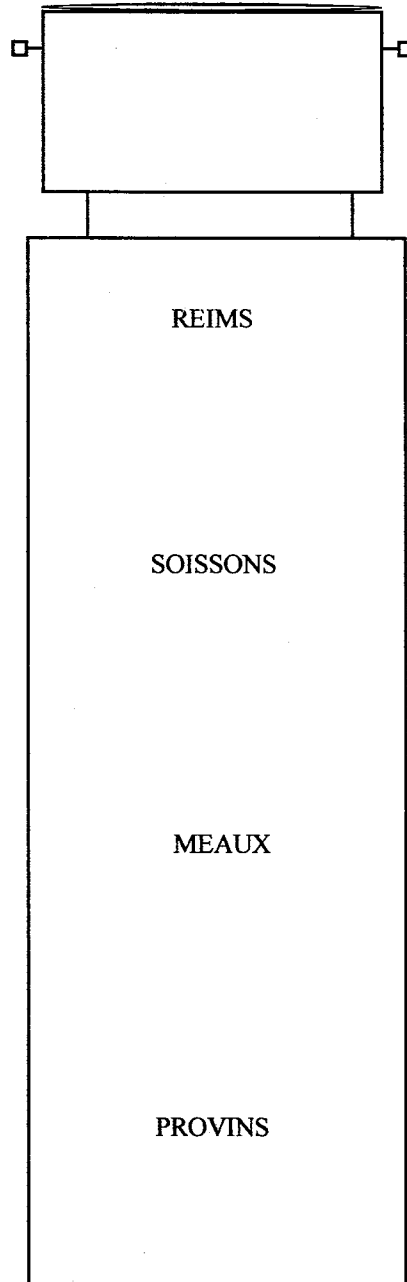
CORRIGE

Ces éléments de correction n'ont qu'une valeur indicative. Ils ne peuvent en aucun cas engager la responsabilité des autorités académiques, chaque jury est souverain.

CORRIGE SUJET 1

Ce présent dossier comprend 9 pages numéroté de 1 / 9 à 9 / 9

1° Etablissez l'ordre de chargement pour effectuer la tournée avec le retour au siège de l'entreprise (page 2/8)



2° Etablissez l'itinéraire de vos livraisons à l'aide de la carte MICHELIN 989 avec le retour au siège social en fin de tournée (Dossier réponse page 3/8 colonne 1+2)

3° Organisez vos activités (Dossier réponse page 3/8 colonne 3+4)

1	2	3	4
ITINERAIRE villes+N°routes	DISTANCES km.	DUREE DES ACTIVITES h.mn	HORAIRES h.mn
TROYES			8h00
N 19	56		
	18	1h10	
PROVINS		1h00	9h10
			10h10
D 231	21		
	40		
	11	1h09	
MEAUX		0h30	11h19
			11h49
REPAS		1h00	
			12h49
N 330	20		
N 2	7		
	26		
	22	1h11	
SOISSONS		0h30	14h00
			14h30
N 31	56	0h53	
			15h23
REIMS		0h30	15h53
			15h53
N44	39		
N79	77	1H50	
TROYES			17h43
TOTAUX	393	Temps de service: 8h43	

4° Etablissez la liste des documents de bord obligatoires , remplir le tableau (page 4/8)

CONDUCTEUR	VEHICULE	MARCHANDISE
Permis de conduire	Carte grise	Lettre de voiture transport national
Disques du jour , de la semaine en cours , plus le dernier disque de la semaine précédente	Attestation d'assurance	
Copie certifié conforme du BEP ou du CAP ou CFP si moins de 21 ans	Copie conforme de la licence communautaire	
Attestation FIMO +FCOS si FIMO de plus de 5 ans	Taxe à l'essieux	
Attestation de l'employeur		

LETRE DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPEDITEUR

NUMERO **43026**

ETABLISS. LE : XX/XX/2001		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES		
IMMATR. TR : 7332 VM 10	IMMATR. SR : CANDIDAT	DEPART : KM	ARRIVEE : KM	DISTANCE KM
DENOMINATION, CONDITIONEMENT, QUANTITE, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE				
10 CAISSES PIECES DETACHEES 3T550				
MARCH. DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/>	DENREES PERISSABLE <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)				
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)				
VALEUR DECLAREE :				
EXPEDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: Lezier et Umeze 18 Route Faubourg Daval 77100 MEAUX		
ARRIVEE : le à h	DEPART : le à h	ARRIVEE : le à 11 h 19 h	DEPART : le à 11 h 49 h	E X E C U T I O N
LIVRAISON DEMANDEE : le à h				
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT:		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT:		
OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT:		OBSERVATIONS OU RESERVES A LA LIVRAISON :		
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT Sign remet + cachet	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE Sign dest + cachet	
Le défaut de signature non motivé engage la responsabilité du remettant au chargement et du destinataire à la livraison				
FRANC S FF <input checked="" type="checkbox"/> OU EURO <input type="checkbox"/>	PORT PAYE	PORT DU	PALETTES	
PRIX DU TPT			TYPE: <input type="checkbox"/> 80/120	NOMBRE
DECLARATION DE VALEUR			<input type="checkbox"/> 100/120 CHARGES CHEZ L'EXPEDITEUR	
CONTRE REMBOURSEMENT		1525,32	<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPEDITEUR	
TOTAL H.T.			AUTRES TYPES LIVREES AU DESTINATAIRE	
T.V.A.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE	
TOTAL T.T.C.			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE	
DEBOURS			AUTRE SUPORTS RESTITUTION FINALE	
TOTAL A ENCAISSER		1525,32	ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

SUJET 1 page 5 / 9

TIRAGES :

LETTR E DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

NUMERO **43027**

ETABLI E LE : XX/XX/2001		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES		
IMMATR. TR : 7332 VM 10	DEPART: KM	DISTANCE <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>		M A R C H A N D I S E S
IMMATR. SR : CANDIDAT	ARRIVE: KM			
DENOMINATION, CONDITIONEMENT, QUANTITE, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE				I N S T R U C T I O N S
24 CARTONS D'ORDINATEURS 1T360 3 M³				
MARCH. DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/> NI (déclaration jointe obligatoirement)	DENREES PERISSABLE <input checked="" type="checkbox"/> NI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		E X C U T I O N
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)				
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)				P A L E T T E S
Déchargement par le conducteur				
EXPÉDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: Dury S.A Z A Champs Gasselins 02200 SOISSONS		P A L E T T E S
ARRIVEE : le _____ à _____ h DEPART : le _____ à _____ h	LIVRAISON DEMANDEE : le _____ à _____ h	ARRIVEE : le _____ à 14 h 00 h DEPART : le _____ à 14 h 30 h		
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT:		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT:		P A L E T T E S
OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT:		OBSERVATIONS OU RESERVES A LA LIVRAISON:		
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT Sign remet + cachet	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE Sign dest + cachet	P A L E T T E S
Le défaut de signature non motivé engage la responsabilité du remettant au chargement et du destinataire à la livraison				
FRANC S FF <input checked="" type="checkbox"/> OU EURO <input type="checkbox"/>	PORT PAYE	PORT DU	PALETTES	P A L E T T E S
PRIX DU TPT		250,00	TYPE: <input type="checkbox"/> 80/120	
DECLARATION DE VALEUR			<input type="checkbox"/> 100/120 CHAGEES CHEZ L'EXPÉDITEUR	P A L E T T E S
CONTRE REMBOURSEMENT		110 525,32	<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR	
TOTAL H.T.			AUTRES TYPES <input type="checkbox"/> LIVREES AU DESTINATAIRE	P A L E T T E S
T.V.A.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE	
TOTAL T.T.C.			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE	P A L E T T E S
DEBOURS			AUTRE SUPPORTS <input type="checkbox"/> RESTITUTION FINALE	
TOTAL A ENCAISSER			ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	P A L E T T E S

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

SUJET 1 page 6 / 9

TIRAGES :

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43028**

ETABLIE LE : XX/XX/2001		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES		
DMMATR. TR : 7332 VM 10	DMMATR. SR : CANDIDAT	DEPART: KM	ARRIVEE: KM	DISTANCE KM
DENOMINATION, CONDITIONNEMENT, QUANTITE, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE				
375 CARTONS SUR 15 PALLETES DE FONGICIDE: 9 T.				
MARCH DANGEREUSES OUI (déclaration jointe obligatoirement)	DENREES PERISSABLE OUI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)				
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)				
VALEUR DECLAREE :				
EXPÉDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: Cardon TPS Z A les Botiots 77160 PROVINS		
ARRIVEE : le à h DEPART : le à h	LIVRAISON DEMANDEE : le à h		ARRIVEE : le à 9 h 10 h DEPART : le à 10 h 10 h	E X E C U T I O N
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT:		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT:		
OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT:		OBSERVATIONS OU RESERVES A LA LIVRAISON:		
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHE(T)S DU REMETTANT Sign remet + cachet	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR Sign conduc	SIGNATURE(S) ET CACHE(T)S DU DESTINATAIRE Sign dest + cachet	
Le défaut de signature non motivé engage la responsabilité du remettant au chargement et du destinataire à la livraison				
FRANC S FF <input checked="" type="checkbox"/> OU EURO <input type="checkbox"/>	PORT PAYE	PORT DU	PALETTES	
PRIX DU TPT	PSF		TYPE: <input checked="" type="checkbox"/> 80/120	NOMBRE
DECLARATION DE VALEUR			<input type="checkbox"/> 100/120 CHARGES CHEZ L'EXPÉDITEUR	15
CONTRE REMBOURSEMENT			<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR	
TOTAL H.T.			AUTRES TYPES	15
T.V.A.			<input type="checkbox"/> LIVREES AU DESTINATAIRE	
TOTAL T.T.C.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE	
DEBOURS			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE	
TOTAL A ENCAISSER			AUTRE SUPPORTS	
			RESTITUTION FINALE	
			ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

TIRAGES :

LETTRE DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPEDITEUR

NUMERO **43029**

ETABLI LE : XX/XX/2001		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN) TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES				
IMMATR. TR : 7332 VM 10	IMMATR. SR : CANDIDAT	DEPART : KM	ARRIVEE : KM	DISTANCE KM
DENOMINATION, CONDITIONNEMENT, QUANTITE, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE 4 palettes de Carrelage 1,600 T				
MARCH. DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/>	DENREES PERISSABLE <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)				
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)				
VALEUR DECLAREE :				
EXPEDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: Gelimat Z.I 51100 REIMS		
ARRIVEE : le à h	DEPART : le à h	ARRIVEE : le à 15 h 23 h	DEPART : le à 15 h 53 h	E X E C U T I O N
LIVRAISON DEMANDEE : le à h				
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT: OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT: OBSERVATIONS OU RESERVES A LA LIVRAISON :		
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR <div style="text-align:center; font-size: 1.2em;"><i>Sign conduc</i></div>	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT <div style="text-align:center; font-size: 1.2em;"><i>Sign remet + cachet</i></div>	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR <div style="text-align:center; font-size: 1.2em;"><i>Sign conduc</i></div>	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE <div style="text-align:center; font-size: 1.2em;"><i>Sign dest + cachet</i></div>	P A L E T T E S
Le défaut de signature non motivé engage la responsabilité du remettant au chargement et du destinataire à la livraison				
FRANC S FF <input checked="" type="checkbox"/> OUEURO <input type="checkbox"/>	PORT PAYE	PORT DU	PALETTES	
PRIX DU TPT		780,00	TYPE: <input checked="" type="checkbox"/> 80/120	NOMBRE
DECLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT			<input type="checkbox"/> 100/120 CHAGEES CHEZ L'EXPEDITEUR	4
TOTAL H.T.			<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPEDITEUR	4
T.V.A.			AUTRES TYPES LIVREES AU DESTINATAIRE	
TOTAL T.T.C.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE	
DEBOURS			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE	
TOTAL A ENCAISSER			AUTRE SUPORTS RESTITUTION FINALE	
			ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

SUJET 1 page 8 / 9

TIRAGES :

