

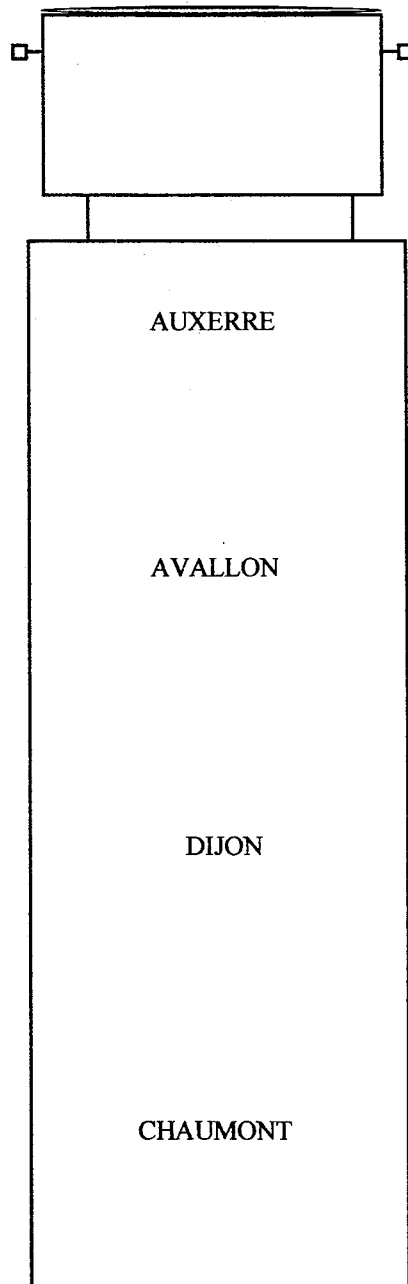
CORRIGE

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 2

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 siege 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			8h
N 19	45		
	43	1h24	
			9h24
CHAUMONT		0h30	
			9h54
N 19	25		
	10		
N 74	68	1h38	
			11h32
DIJON		0h30	
			12h02
REPAS		1h00	
			13h02
A 38			
D 905	66		
D 70	28		
N6	7	1h36	
			14h38
AVALLON		0h45	
			15h23
N 6	53	0h50	
			16h13
AUXERRE		0h30	
			16h43
N 77	81	1h17	
TROYES			18h00
TOTAUX	426	Temps de service: 9h00	

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		

LETTR E DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPEDITEUR

NUMERO **43026**

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 KM		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					
12 CAISSES DE PIECES METALLIQUES 2T850					
MARCH.DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/>	DENREES PERISSABLE <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			I N S T R U C T I O N S
(déclaration jointe obligatoirement)	(état physique déclaré à préciser ci-joint)				
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: Vautey 18 Route de la Chapelle 21000 DIJON			E X E C U T I O N
ARRIVEE : le à h	DEPART : le à h	ARRIVEE : le à 11 h 32 h	DEPART : le à 12 h 02 h		
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	P A L E T T E S	
DECLARATION DE VALEUR			<input type="checkbox"/> 100/120 CHARGES CHEZ L'EXPEDITEUR		
CONTRE REMBOURSEMENT		2325,32	<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDEUS CHEZ L'EXPEDITEUR		
TOTAL H.T.			AUTRES TYPES LIVRES AU DESTINATAIRE		
T.V.A.			SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDEUS PAR LE DESTINATAIRE		
TOTAL T.T.C.			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE		
DEBOURS			AUTRE SUPORTS RESTITUTION FINALE		
TOTAL A ENCAISSER			ORIGINES(NOM ET NOMBRE)		

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

SUJET 2 page 5 / 9

TIRAGES :

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43027**

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) Méisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES			
IMMATR. TR : 7332 VM 10	DEPART : KM	DISTANCE		M A R C H A N D I S E S	
IMMATR. SR : CANDIDAT	ARRIVEE : KM	KM			
NOM DU CONDUCTEUR					
DENOMINATION, CONDITIONEMENT, QUANTITE, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE					
20 CARTONS DE MATERIEL HIFI 0,950 T 3 M³					
MARCH DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/>	DENREES PERISSABLE <input checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			I N S T R U C T I O N S
(déclaration jointe obligatoirement)	(état physique déclaré à préciser ci-joint)				
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)					
Déchargement par le conducteur					
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)					
VALEUR DECLAREE :					
EXPÉDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: Méisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: Devenou S.A Z A Les Mélézes 89200 AVALLON			E X E C U T I O N
ARRIVEE : le _____ à _____ h	DEPART : le _____ à _____ h	ARRIVEE : le _____ à 14 h 38 h	DEPART : le 15 h 23 à _____ h		
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		P A L E T T E S
PRX DU TPT		740,00	TYPE: <input type="checkbox"/> 80/120	NOMBRE	
DECLARATION DE VALEUR			<input type="checkbox"/> 100/120 CHARGES CHEZ L'EXPÉDITEUR		
CONTRE REMBOURSEMENT		90 455,32	<input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR		
TOTAL H.T.			AUTRES TYPES		
T.V.A.			<input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE		
TOTAL T.T.C.			<input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE		
DEBOURS			AUTRE SUPORTS		
TOTAL A ENCAISSER			RESTITUTION FINALE		
			ORIGINES(NOM ET NOMBRE)		

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

TIRAGES :

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43028**

ÉTABLÉ LE : XX/XX/2001 DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN) TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES		R E F E R E N C E S				
IMMATR. TR : 7332 VM 10 IMMATR. SR : NOM DU CONDUCTEUR : CANDIDAT		DÉPART : KM ARRIVEE : KM <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; float: right; text-align: center;">DISTANCE KM</div>						
DENOMINATION, CONDITIONEMENT, QUANTITÉ (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DÉCLARÉ PAR LE DONNEUR D'ORDRE 385 CARTONS SUR 15 PALLETES DE PRODUIT D'ENTRETIEN 10 T.					M A R C H A N D I S E S			
MARCH DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/> OUI (déclaration jointe obligatoirement)	DENREES PERISSABLE OUI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES						
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)					I N S T R U C T I O N S			
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)								
VALEUR DÉCLARÉE :								
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: Volgré S.A Z A des Vandels 52000 CHAUMONT			E X E C U T I O N			
ARRIVÉE : le à h DÉPART : le à h LIVRAISON DEMANDÉE : le à h		ARRIVÉE : le à h DÉPART : le à h						
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU CHARGEMENT: OBSERVATIONS OU RÉSERVES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU DÉCHARGEMENT: OBSERVATIONS OU RÉSERVES À LA LIVRAISON :						
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR <div style="text-align:center; font-size: 2em;"><i>Sign conduc</i></div>		SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT <div style="text-align:center; font-size: 2em;"><i>Sign remet + cachet</i></div>		NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR <div style="text-align:center; font-size: 2em;"><i>Sign conduc</i></div>		SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE <div style="text-align:center; font-size: 2em;"><i>Sign dest + cachet</i></div>		
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"/> PRIX DU TPT. DÉCLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT TOTAL H.T. T.V.A. TOTAL T.T.C. DÉBOURS TOTAL À ENCAISSER		PORT PAYÉ PORT DU P.S.F.		PALETTES TYPE: <input checked="" type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120 CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR AUTRES TYPES LIVRÉES AU DESTINATAIRE SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/> BACS À RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE AUTRE SUPPORTS RESTITUTION FINALE ORIGINES(NOM ET NOMBRE)		NOMBRE <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center;"> 15 15 </div>		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 2 page 7 / 9

TIRAGES :

LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE

FEUILLET N°1
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43029**

ÉTABLISSEMENT 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		DÉPART: KM ARRIVEE: KM			M A R C H A N D I S E S
IMMATR. TR : 7332 VM 10 IMMATR. SR : NOM DU CONDUCTEUR CANDIDAT		DISTANCE KM		I N S T R U C T I O N S	
DENOMINATION, CONDITIONNEMENT, QUANTITÉ, (nombre, poids brut, volume, mètre linéaires) DÉCLARÉ PAR LE DONNEUR D'ORDRE 4 palettes de dalles de pierres 1,600 T					
MARCH DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/> (déclaration jointe obligatoirement)	DENRÉES PERISSABLES OUI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES			E X E C U T I O N
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)					
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE (références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées)					
VALEUR DÉCLARÉE :					
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: Gauthier SA Z.I 89000 AUXERRRE			
ARRIVÉE : le à h DÉPART : le à h LIVRAISON DEMANDÉE : le à h		ARRIVÉE : le à 16 h 13 DÉPART : le à 16 h 43 h			
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU CHARGEMENT : OBSERVATIONS OU RÉSERVES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDÉES AU DÉCHARGEMENT : OBSERVATIONS OU RÉSERVES À 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"/>		PALETTE(S) TYPE: <input checked="" type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120 CHARGÉES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR AUTRES TYPES LIVRÉES AU DESTINATAIRE SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/> BACS À RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE AUTRE SUPPORTS RESTITUTION FINALE ORIGINES(NOM ET NOMBRE)			
PRIX DU TPT DÉCLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT TOTAL H.T. T.V.A. TOTAL T.T.C. DEBOURS TOTAL À ENCAISSER		PORT PAYÉ PORT DU 530,00		NOMBRE 4 4	

B.E.P. CONDUITE ET SERVICE

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

SUJET 2 page 8 / 9

TIRAGES :

6° Remplissez le récapitulatif de vos encaissements .(Dossier réponse page 6/8)

RECAPITULATIF DES ENCAISSEMENTS DU : / /2001

N° du bon d'enlèvement	N° du chèque	Bénéficiaire	montant
260617		Mélisey S.A.	2325,32
260618		Trs. SERTRANS	740,00
260618		Mélisey S.A.	90 455,32
260620		Trs. SERTRANS	530,00
TOTAL			94050,64