

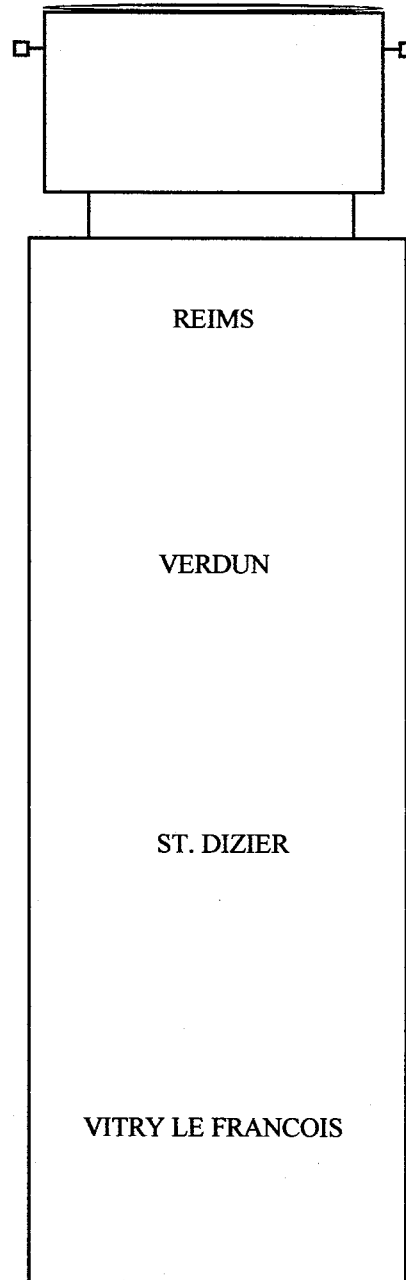
# CORRIGE

**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 3

Ce présent dossier comprend 9 pages numéroté de 1 / 9 à / 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			8h00
D 960			
40-8	32		
D396			
42-2	40	1h09	
			9h09
Vitry le francois		1h00	
			10h09
N4	29	0h28	
			10h37
ST. DIZIER		0h45	
			11h22
N35	24		
	45		
N3	13	1h18	
REPAS		1h00	
			13h40
VERDUN		0h15	
			13h55
N3	45		
RD931,N44	73	1h52	
			15h47
REIMS		0h30	
			16h17
N44	39		
N77	77	1h50	
TROYES			18h07
TOTAUX	417	Temps de service: 9h07	

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 conforme de la licence communautaire	
Copie certifié conforme du BEP ou du CAP ou CFP si moins de 21 ans	Taxe à l'essieux	
Attestation FIMO +FCOS si FIMO de plus de 5 ans		
Attestation de l'employeur		

**LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE**

FEUILLET N°1  
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43026**

ÉTABLÉ LE : <b>XX/XX/2001</b>		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)  <b>TRANSPORT SERTRANS Z.I. LE VAL 10000 TROYES</b>		<b>R E F É R E N C E S</b>
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) <b>Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES</b>				
IMMATR. TR : <b>7332 VM 10</b>	IMMATR. SR : <b>CANDIDAT</b>	DÉPART : <b>KM</b>	ARRIVÉE : <b>KM</b>	DISTANCE  <b>KM</b>
DENOMINATION, CONDITIONEMENT, QUANTITÉ, ( nombre, poids brut, volume, mètre linéaires ) DÉCLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE  <b>10 CAISSES DE BRIQUES REFRACTAIRES 4T250</b>				
MARCH. DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/>	DENREES PERISSABLE OU <input 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 DÉCLARÉE :				
EXPÉDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: <b>Mélisey S.A Route des Buchettes 10000 TROYES</b>		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: <b>Vivace Cie 18 Route de la Bourse 51100 REIMS</b>		
ARRIVÉE : le      à      h	DÉPART : le      à      h	ARRIVÉE : le      à      15 h 47	DÉPART : le      à      16 h 47	<b>E X E C U T I O N</b>
LIVRAISON DEMANDÉE : 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  <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>	
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 PAYÉ	PORT DU	PALETTES	
PRIX DU TPT DECLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT  TOTAL H.T. T.V.A. TOTAL T.T.C. DEBOURS TOTAL A ENCAISSER			TYPE: <input 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 A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE AUTRE SUPPORTS RESTITUTION FINALE ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	NOMBRE

**B.E.P. CONDUITE ET SERVICE**

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

**SUJET** 3 page 5 / 9

TIRAGES :

**LETTRÉ DE VOITURE NATIONALE**

FEUILLET N°1  
EXPÉDITEUR

NUMÉRO **43027**

ÉTABLISSEMENT LE: <b>XX/XX/2001</b>		TRANSPORTEUR (RAISON SOCIALE, ADRESSE, N° SIREN)  <b>TRANSPORT SERTRANS</b> <b>Z.I. LE VAL</b> <b>10000 TROYES</b>		R E F E R E N C E S
DONNEUR D'ORDRE (RAISON SOCIALE, ADRESSE) <b>Mélisey S.A</b> <b>Route des Buchettes</b> <b>10000 TROYES</b>				
IMMATR. TR: <b>7332 VM 10</b> IMMATR. SR: NOM DU CONDUCTEUR: <b>CANDIDAT</b>	DEPART: <b>KM</b> ARRIVE: <b>KM</b>	DISTANCE  <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> KM		M A R C H A N D I S E S
DENOMINATION, CONDITIONNEMENT, QUANTITE, ( nombre, poids brut, volume, mètre linéaires ) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE  <b>24 CARTONS DE MEUBLES ANCIENS 0T560 3 M<sup>3</sup></b>				
MARCH DANGEREUSES  (déclaration jointe obligatoirement)	DENREES PERISSABLE  (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES		I N S T R U C T I O N S
INSTRUCTIONS DU TRANSPORTEUR AU(X) CONDUCTEUR(S)  <b>Déchargement par le conducteur</b>				
COMMANDE DU DONNEUR D'ORDRE ( références, équipement spéciaux, prestations annexes demandées )				E X C U T I O N
VALEUR DECLAREE :				
EXPÉDITEUR/ Raison sociale et lieu de prise en charge effective: <b>Mélisey S.A</b> <b>Route des Buchettes</b> <b>10000 TROYES</b>		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: <b>Devenin S.A</b> <b>Z A Les Maladières</b> <b>55100 VERDUN</b>		P A L E T T E S
ARRIVEE : le            à            h	DEPART : le            à            h	ARRIVEE : le            à <b>13 h 40</b> h	DEPART : le            à <b>13 h 55</b> h	
LIVRAISON DEMANDEE : le            à            h				
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT:  OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT: <b>Déchargement par le conducteur</b>  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>	
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 DECLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT  TOTAL H.T. T.V.A. TOTAL T.T.C. DEBOURS TOTAL A ENCAISSER		920,00          122 525,32	TYPE: <input type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120 CHARGES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR AUTRES TYPES LIVREES AU DESTINATAIRE SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE AUTRE SUPPORTS RESTITUTION FINALE ORIGINES(NOM ET NOMBRE)	
			NOMBRE          <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	

**B.E.P. CONDUITE ET SERVICE**

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

**SUJET** 3 page 6 / 9

TIRAGES :





**LETTR E DE VOITURE NATIONALE**

FEUILLET N°1  
EXPÉDITEUR

NUMERO **43029**

ETABLI E LE : <b>XX/XX/2001</b> DONNEUR D'ORDRE ( RAISON SOCIALE, ADRESSE ) <b>Mélisey S.A</b> Route des Buchettes 10000 TROYES		TRANSPORTEUR ( RAISON SOCIALE , ADRESSE , N° SIREN )  <b>TRANSPORT SERTRANS</b> Z.I. LE VAL 10000 TROYES		<b>R E F E R E N C E S</b>	
IMMATR. TR : 7332 VM 10 IMMATR. SR : NOM DU CONDUCTEUR <b>CANDIDAT</b>		DEPART: KM ARRIVEE: KM <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; float: right; text-align: center;">DISTANCE KM</div>			
DENOMINATION , CONDITIONEMENT , QUANTITE , ( nombre , poids brut , volume , mètre linéaires ) DECLARE PAR LE DONNEUR D'ORDRE  <b>4 palettes de RADIATEURS 1,600 T</b>					
MARCH .DANGEREUSES <input checked="" type="checkbox"/> (déclaration jointe obligatoire)	DENREES PERISSABLE OUI (état physique déclaré à préciser ci-joint)	DOCUMENTS ANNEXES ET/OU INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			<b>M A R C H A N D I S E S</b>
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: <b>Mélisey S.A</b> Route des Buchettes 10000 TROYES		DESTINATAIRE/ Raison sociale et lieu de livraison effective: <b>Gautelin SA</b> Z.I 52100 ST.DIZIER			<b>I N S T R U C T I O N S</b>
ARRIVEE :le à h DEPART :le à h LIVRAISON DEMANDEE :le à h		ARRIVEE :le à 10 h 37 h DEPART :le à 11 h 22 h			
PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU CHARGEMENT:  OBSERVATIONS OU RESERVES AU CHARGEMENT :		PRESTATIONS ANNEXES DEMANDEES AU DECHARGEMENT:  OBSERVATIONS OU RESERVES A LA LIVRAISON :			<b>E X E C U T I O N</b>
NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR  <div style="font-size: 2em; text-align: center;"><i>Sign conduc</i></div>		SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU REMETTANT  <div style="font-size: 2em; text-align: center;"><i>Sign remet + cachet</i></div>	NOM ET SIGNATURE DU CONDUCTEUR  <div style="font-size: 2em; text-align: center;"><i>Sign conduc</i></div>	SIGNATURE(S) ET CACHET(S) DU DESTINATAIRE  <div style="font-size: 2em; text-align: center;"><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 DECLARATION DE VALEUR CONTRE REMBOURSEMENT TOTAL H.T. T.V.A. TOTAL T.T.C. DEBOURS TOTAL A ENCAISSER		PORT PAYE PORT DU 635,00		<b>P A L E T T E S</b>	
TYPE: <input checked="" type="checkbox"/> 80/120 <input type="checkbox"/> 100/120 CHARGEES CHEZ L'EXPÉDITEUR <input type="checkbox"/> EUR/EPAL RENDUES CHEZ L'EXPÉDITEUR AUTRES TYPES LIVREES AU DESTINATAIRE SUPPORTS <input type="checkbox"/> ROLLS RENDUES PAR LE DESTINATAIRE <input type="checkbox"/> BACS A RECUPERER CHEZ LE DESTINATAIRE AUTRE SUPORTS RESTITUTION FINALE ORIGINES(NOM ET NOMBRE)		NOMBRE 4 4			

**B.E.P. CONDUITE ET SERVICE**

Session 2001

EP2 - Mise en œuvre : organisation d'un transport

**SUJET** 3 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.	1825,32
260618		Trs. SERTRANS	920,00
260618		Mélisey S.A.	122525,32
260620		Trs. SERTRANS	635,00
TOTAL			125932.64