

VIE SOCIALE ET PROFESSIONNELLE

SITUATION :

Jean DUCHEMIN est embauché en C.D.D. pour 6 mois en remplacement de Mr VIOLETTE dans une entreprise de 43 salariés. Il envisage de s'impliquer dans la vie de l'entreprise.

1- ENTREPRISE ET VIE PROFESSIONNELLE

A l'aide de vos connaissances, répondre aux questions suivantes :

1.1- Donner la signification du sigle CDD :

1 pt

Contrat à Durée Déterminé

1.2- Justifier l'embauche de Jean en CDD :

1 pt

Jean est embauché en CDD car il effectue un remplacement.

1.3- Citer 2 autres types de contrat de travail :

1 pt

* Contrat à Durée Indéterminé

* Contrat de travail temporaire

1.4- Compléter le tableau suivant :

1,5 pts

| Dans l'entreprise de Jean peut-on trouver : | OUI | NON | Justification |
|---|-----|-----|--|
| Des délégués du personnel | X | | Car il y a plus de 11 salariés dans l'entreprise |
| Des délégués syndicaux | | X | Car il n'y a pas 50 salariés dans l'entreprise |
| Un comité d'entreprise | | X | Car il n'y a pas 50 salariés dans l'entreprise |

1.5 Indiquer si Jean peut se présenter à l'élection des délégués du personnel. Justifier la réponse : 1 pt

Jean ne peut pas se présenter à l'élection des délégués du personnel car il n'a pas 1 an d'ancienneté dans l'entreprise.

| | | | |
|--|-------------|----------------|---------------|
| ACADEMIE DE GRENOBLE | | SESSION 2002 | |
| EXAMEN : C.A.P. | | Durée : 1 h | |
| Epreuve : Vie sociale et professionnelle | | Coefficient : | |
| Echelle : | Nb Tirage : | CORRIGE | Feuille : 1/5 |

Pendant la période d'essai, Jean est convoqué à la médecine du travail. Le médecin vérifie son carnet de santé et s'aperçoit que les vaccinations ne sont pas à jour.

2- SANTE

2.1- Préciser le composant actif d'un vaccin :

1 pt

Antigènes affaiblis ou tués responsables d'une maladie.
(accepter microorganismes affaiblis, atténués)

2.2- Expliquer en une phrase la réaction de l'organisme après une vaccination en utilisant le vocabulaire adapté :

1 pt

Les globules blancs réagissent en fabriquant des anticorps spécifiques à l'antigène présent dans le vaccin.

2.3- En déduire le but de la vaccination :

1 pt

Le but de la vaccination est de protéger (= immuniser la personne vaccinée) contre un antigène responsable d'une maladie.
(accepter préventif)

2.4- Nommer les 4 vaccins obligatoires en France et préciser pour deux d'entre eux le nom de la maladie concernée.

6 x 0,5 = 3 pts

| VACCINS OBLIGATOIRES | MALADIE CONCERNEE |
|----------------------------------|---------------------------------|
| - vaccin antipoliomyélite | → poliomyélite (polio acceptée) |
| - vaccin antidiphtérique | → diphtérie |
| - vaccin antitétanique | → tétanos |
| - vaccin antituberculique ou BCG | → tuberculose |

| | | | |
|--|-------------|----------------|---------------|
| ACADEMIE DE GRENOBLE | | SESSION 2002 | |
| EXAMEN : C.A.P. Secteur B | | Durée : 1 h | |
| Epreuve : Vie sociale et professionnelle | | Coefficient : | |
| Echelle : | Nb Tirage : | CORRIGE | Feuille : 2/5 |

En rentrant de son travail, Jean se rend compte que son lave linge a débordé. L'eau a provoqué des dégâts dans son appartement et dans celui du voisin du dessous.
Il consulte son contrat d'assurance avant de rencontrer son voisin.

3- CONSOMMATION

3.1- Compléter les phrases ci-dessous avec les mots suivants :

6 x 0,25 = 1,5 pts

INDEMNITES – RISQUES – CONTRAT – COTISATION – SINISTRE – PRIME

Jean et son assureur ont signé un **contrat**... qui précise que Jean a assuré son appartement contre les **risques**... d'incendie et de dégâts des eaux. Jean a payé sa ...**cotisation**... ou sa ...**prime**.. à l'assureur et en cas de ...**sinistre**... l'assureur lui versera des ...**indemnités**

3.2- A l'aide des documents ci-dessous (doc.1 et doc.2) et de vos connaissances, répondre aux questions

Document 1

EXTRAIT D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

Information de l'assureur :

Vous devez nous déclarer le sinistre, nous préciser les références de votre contrat et l'existence éventuelle d'autres contrats couvrant le même risque :

- en cas de vol, dans les 2 jours* ouvrés,
- dans les autres cas, dans les 5 jours* ouvrés.
- (à partir du moment où vous en avez eu connaissance)

Vous devez nous déclarer le sinistre par lettre recommandée ou verbalement contre récépissé.

Vous devez nous transmettre avec la déclaration du sinistre : le constat amiable ou, à défaut, nous indiquer dans cette déclaration la date, la nature et les circonstances du sinistre, ses causes connues ou présumées, le nom et l'adresse du conducteur au moment du sinistre, des personnes lésées et si possible, des témoins.

Document 2

Dans le Code Civil, le Code des assurances, le Code de la santé..., la loi oblige toute personne à réparer les dégâts causés à autrui. C'est la responsabilité civile. Deux types d'assurances sont obligatoires : il s'agit de l'assurance du locataire envers le propriétaire et aussi la garantie de responsabilité civile automobile pour les dommages matériels ou corporels causés à autrui. L'assurance responsabilité civile privée est facultative.

| | | | |
|--|-------------|----------------|---------------|
| ACADEMIE DE GRENOBLE | | SESSION 2002 | |
| EXAMEN : C.A.P. | | Durée : 1 h | |
| Epreuve : Vie sociale et professionnelle | | Coefficient : | |
| Echelle : | Nb Tirage : | CORRIGE | Feuille : 3/5 |

3.2.1- Relever dans ces documents 2 types d'assurances obligatoires : 1 pt

- * Assurance du locataire envers le propriétaire
- * Garantie de responsabilité civile automobile

3.2.2- Justifier l'obligation de ces deux assurances : 0,5 pt

Elles sont obligatoires car la loi oblige toute personne à réparer les dégâts causés à autrui.

3.2.3- Suite au débordement de son lave linge, préciser la démarche que Jean devra effectuer auprès de son assureur : 0,5 pt

Jean doit prévenir son assureur par lettre recommandée ou verbalement contre récépissé.

3.2.4- Préciser le délai qu'il doit respecter pour faire sa déclaration : 0,5 pt

Il doit faire sa déclaration dans les 5 jours ouvrés qui suivent le sinistre.

Jean et son voisin se rencontrent. Ils remplissent un constat amiable de dégât des eaux (annexe 1 doc. 3) en date du 20/05/2002.

3.3- Cocher la cause du sinistre et compléter la partie A pour Jean, à l'aide des renseignements suivants :

- Jean DUCHEMIN est locataire d'un appartement situé 3 rue des Primevères à CHAMBERY : (au 2^{ème} étage).
- Il est assuré à la société ADG, située 5 rue des fleurs à CHAMBERY. Son contrat d'assurance « dégâts des eaux » porte le numéro 25713.
- La moquette de sa salle de bains, qu'il avait lui-même posée est abîmée ainsi que son meuble de rangement.

0,5 x 4 = 2 pts

Après cet incident, Jean envisage l'achat d'un lave linge. Il dispose d'un budget de 609,80 Euros.

3.4- Parmi les informations de l'annexe 2 (document 4), Jean choisit le modèle :

BRANDT WFH1161F.

Justifier son choix par 5 raisons pertinentes.

2,5 pts

- Prix
- Consommation d'eau
- Consommation d'énergie
- Vitesse d'essorage
- Capacités

Vérifier si le choix de l'appareil est en cohérence avec les critères.

| | | | |
|--|-------------|----------------|---------------|
| ACADEMIE DE GRENOBLE | | SESSION 2002 | |
| EXAMEN : C.A.P. | | Durée : 1 h | |
| Epreuve : Vie sociale et professionnelle | | Coefficient : | |
| Echelle : | Nb Tirage : | CORRIGE | Feuille : 4/5 |

ANNEXE 1

DOCUMENT 3

4 zones renseignées correctement = 2 pts

Exemplaire pour **B**
destiné à son assureur

CONSTAT AMIABLE DEGATS DES EAUX

Valant déclaration de sinistre
A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS A VOTRE ASSUREUR
Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement

date du sinistre _____ Adresse de l'immeuble sinistré 3 RUE DES PRIMEVERES
73000 CHAMBERY Bât(s) _____ Esc(s) _____ Etage(s) 2

CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré dans un immeuble voisin
Adresse _____
Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire _____

L'immeuble où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ? OUI NON

| | |
|---|--|
| <p>* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)</p> <p><input type="checkbox"/> commune <input type="checkbox"/> privative</p> <p><input type="checkbox"/> chauffage <input type="checkbox"/> alimentation <input type="checkbox"/> évacuation</p> <p><input type="checkbox"/> accessible <input type="checkbox"/> non accessible</p> <p><input type="checkbox"/> enterrée <input type="checkbox"/> non enterrée</p> <p>* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières <input type="checkbox"/></p> | <p>* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...) <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* Débordement ou renversement de récipients <input type="checkbox"/></p> <p>* Infiltrations par : toiture <input type="checkbox"/> terrasse <input type="checkbox"/> façade <input type="checkbox"/> châssis (fenêtre, porte-fenêtre) <input type="checkbox"/> joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage) <input type="checkbox"/></p> <p>* Autre cause : laquelle _____</p> |
|---|--|

| | | |
|---|--|--|
| <p>Nom <u>DUCHEMIN</u> Prénom <u>Jean</u> Adresse <u>3 rue des Primeveres</u> <u>73000 CHAMBERY</u> Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES <u>ADG</u></p> <p>Police n° <u>25713</u> Nom, adresse de l'agent ou courtier <u>Sauv. des Fleurs 73000 Chambery</u> Tél. _____</p> <p>ETES-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/></p> <p>* une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/></p> <p>NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>OPAC SAVOIE</u> Adresse <u>12 RUE DES</u> <u>EGLANTIERS 73000 CHAMBERY</u> Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : <u>SURE</u> Police n° <u>DD 4538</u> Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p> | <p>A COCHER LES CASES CONCERNEES</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ?</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etes-vous assuré en dégâts des eaux ?</p> <p>Si vous êtes occupant et que vous allez déménager avez-vous donné ou reçu congé avant le sinistre après le sinistre</p> <p>NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint</p> <p><input type="checkbox"/> collés <input type="checkbox"/> revêtements <input type="checkbox"/> collés (sol, mur, plafond)</p> <p><input type="checkbox"/> agrafés ou cloués <input type="checkbox"/> agrafés ou cloués</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ?</p> <p><input type="checkbox"/> Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtrerie...)</p> <p><input type="checkbox"/> Objets mobiliers</p> <p><input type="checkbox"/> Matériels ou marchandises</p> <p>Autres dommages (à préciser) _____</p> | <p>Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____</p> <p>Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p> <p>ETES-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/></p> <p>* un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/></p> <p>* une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/></p> <p>NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p> |
|---|--|--|

OBSERVATIONS **A** : _____ FAIT A Chambery LE 25/02/02 Signatures (maxi) Duchemin OBSERVATIONS **B** : _____

| | | | |
|--|-------------|----------------|---------------|
| ACADEMIE DE GRENOBLE | | SESSION 2002 | |
| EXAMEN : C.A.P. | | Durée : 1 h | |
| Epreuve : Vie sociale et professionnelle | | Coefficient : | |
| Echelle : | Nb Tirage : | CORRIGE | Feuille : 5/5 |

VIE SOCIALE ET PROFESSIONNELLE AU CAP**EPREUVE PONCTELLE****BAREME DE NOTATION***Rappel de la situation : Jean DUCHEMIN est embauché en C.D.D.*

| COMPETENCE | CRITERES DE REUSSITE | BAREME |
|---------------------------------------|---|------------------|
| Mettre en œuvre des connaissances | 1.1- sigle exact, aucune erreur | 1 |
| | 1.2- réponse en rapport avec la situation | 1 |
| | 1.3- 2 réponses exactes | 1 |
| | 1.4- réponses exactes justifications exactes | 1,5 |
| | 1.5- réponse exacte | 1 |
| | 2.1- réponse exacte | 1 |
| | 2.2- réponse exacte | 1 |
| | 2.3- but exact | 1 |
| | 2.4- réponses exactes | 3 |
| | 3.1- 6 réponses exactes | 1,5 |
| | Analyser une situation : déterminer les éléments pertinents d'une situation, les possibilités d'action. | |
| Effectuer des choix raisonnés | 3.4- 5 raisons pertinentes | 2,5 |
| Sélectionner et traiter l'information | 3.2.1- 2 réponses exactes | 1 |
| | 3.2.2- justification exacte | 0,5 |
| | 3.2.3- démarche correcte | 0,5 |
| | 3.2.4- délai exact | 0,5 |
| Compléter un document | 3.3- 4 zones renseignées correctement | 2 |
| Déterminer les possibilités d'actions | | |
| TOTAL | | 20 points |