



FICHE MAGASIN

ÉPREUVES EP1 – EP2 – EP3 (Pratique de la vente en magasin)

Nom de naissance du candidat :

Prénom du candidat :

Etablissement scolaire s'il y a lieu :

**NOM et ADRESSE du magasin dans lequel se dérouleront les épreuves pratiques
EP1 – EP2 – EP3 :**

*(Merci de préciser le type de magasin ou le rayon du supermarché, boulangerie, boucherie,
vêtements, cadeaux ...)*

TELEPHONE du magasin :

Horaires d'ouverture du magasin : **Matin : de h à h**

Après-Midi : de h à h

JOUR(S) DE FERMETURE :

ATTENTION

Ce document doit être complété de manière **lisible** puis retourné à nos services
pour le 18 janvier 2023.

Sans celui-ci, nous ne serons pas en mesure d'organiser les épreuves pratiques.

SIGNELEZ IMPERATIVEMENT TOUT CHANGEMENT DE MAGASIN

AUX COORDONNEES CI-DESSOUS

Adresse :

Rectorat de l'Académie Nancy-Metz
Bureau des examens de la voie
professionnelle / DEC5

9 rue des Brice
54000 NANCY

Mel : ce.dec5.tertiaire@ac-nancy-
metz.fr

Tel : 03.83.93.56.60