Document à conserver

**SESSION 2022**

**CAP FLEURISTE**

Affaire suivie par S. RICHARD

L’épreuve **EP2** (Vente, conseil et mise en valeur de l’offre) comprend un dossier personnel réalisé par le candidat avant l’épreuve. **Ce dossier est obligatoire**.

Ce dossier sera constitué d’une documentation présentant des exemples de mise en valeur des végétaux et des produits en lien avec l’environnement commercial, économique, juridique et social, rencontrés par le candidat lors de ses périodes de formation en entreprise. Il ne dépassera pas 10 pages.

La documentation peut être écrite, graphique et iconographique.

**Ce dossier est à réaliser en double exemplaire :**

* **Le 1er exemplaire devra être remis au Rectorat avant le 3 juin 2022**
* **Le 2eme exemplaire sera à apporter le jour de l’épreuve.**

NOTE IMPORTANTE

Pour les candidats qui présentent l’EP2

Il est **impératif** de rendre un dossier complet et conforme à la réglementation et de l’envoyer à :

RECTORAT DE LYON

DEC 9

94, rue Hénon

BP 64571

69244 Lyon cedex 04

**avant le 3 juin 2022**

**Sans cela vous ne pourrez pas passer l’épreuve concernée.**

**DIRECTION DES EXAMENS**

**ET DES CONCOURS**

**SESSION JUIN 2022 CAP FLEURISTE**

**Notice Spécifique**

**Concernant les terrains de stage**

Cette notice concerne les candidats passant la pratique professionnelle en contrôle ponctuel. Afin d’être convoqué(e) pour l’épreuve de vente en magasin, vous devez obligatoirement renseigner ce document, sans oublier de le signer et l’envoyer :

**POUR LE VENDREDI 4 MARS 2022 AU PLUS TARD AU :**

**Rectorat de Lyon Direction des Examens et Concours**

**94, rue Hénon – BP 64571 – 69244 LYON cedex 04**

|  |
| --- |
| **A remplir par le candidat** |
|  |
| NOM PATRONYMIQUE Prénoms  NOM D’EPOUSE Date de naissance |
| Pour les candidats scolarisés, veuillez préciser les coordonnées de l’établissement |

**Le responsable du magasin ainsi que le maître de stage devront être informés des date et heure de l’évaluation de l’épreuve pratique par le candidat à réception de sa convocation.**

|  |
| --- |
| **A remplir par le tuteur maître de stage ou d’apprentissage** |
| Nom du magasin ou entrepôt |
| Adresse (où se déroulera l’examen) |
| Nom du tuteur : (où il peut être joint)  Tèl :  @ : |
| Heures d’ouverture Matin Après-midi cachet du magasin  du point de vente OBLIGATOIRE  Lundi h à h h à h  Mardi h à h h à h  Mercredi h à h h à h  Jeudi h à h h à h  Vendredi h à h h à h |
| Merci d’indiquer les jours de fermeture de votre magasin |

Signature du candidat :