

## FICHE MAGASIN

### CAP EMPLOYÉ DE COMMERCE MULTI-SPECIALISTES

#### LE CANDIDAT (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM :

ADRESSE COMPLÈTE :

TÉLÉPHONE :

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :

#### ÉPREUVES PRATIQUES PONCTUELLES – EP1/EP2

#### LE MAGASIN (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

NOM DU MAGASIN :

NOM DE L'EMPLOYEUR (obligatoirement) :

ADRESSE DU MAGASIN :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

NATURES DES ARTICLES VENDUS :

Exemple : (chaussures, vêtements)

JOURS ET HEURES D'OUVERTURE :

Cette fiche-réponse dûment complétée par le candidat doit être retournée avec la confirmation d'inscription  
**avant le mercredi 17 janvier 2018 AU RECTORAT**

**RECTORAT DE LA GUYANE DEC 2  
CEPEROU  
PLACE LEOPOLD HEDER – BP 6011 97306 CAYENNE CEDEX**

Dossier suivi par Mme Nathalie BITIER Tél. : 0594 27 21 92

NB : En l'absence de fiche, le candidat ne pourra être convoqué pour cette (ces) épreuves(s).