

DANS CE CADRE	Académie :	Session :
	Examen :	Série :
	Spécialité/option :	Repère de l'épreuve :
	Epreuve/sous épreuve :	
	NOM :	
	(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)	
NE RIEN ÉCRIRE	Prénoms :	N° du candidat <input type="text"/>
	Né(e) le :	(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)
	Appréciation du correcteur	
	<input type="text"/> Note :	

Il est interdit aux candidats de signer leur composition ou d'y mettre un signe quelconque pouvant indiquer sa provenance.

BREVET PROFESSIONNEL ÉLECTRICIEN(NE)

SESSION 2021

ÉPREUVE E3

« Dépannage d'une installation »

DOSSIER PRATIQUE

Version habitat

BP ÉLECTRICIEN(NE)	Code : 21SP-BP ELEC U30-1	Session 2021	DOSSIER PRATIQUE
E3 – DEPANNAGE D'UNE INSTALLATION	Durée : 3h	Coefficient : 3	Page DP 1/4

ORDRE DE MISSION

N° de Commande : C247-06	Date : / / 2021 (compléter la date)	Tél : 02 99 23 xx xx
Lieu de l'intervention : M.Mme DURANT, 11 route des glénans, 35760 St Gégoire		
Représentant client : M. DURANT Pascal		

Intervenant :	Technicien :
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Société ELECPRO Rue du petit port 35111 ST Malo</div>	M. (indiquer votre nom)
	Titre d'habilitation :


Description de l'intervention :

Demande de dépannage au domicile de la famille Durant.
Contacter le propriétaire qui vous donnera les indications nécessaires à l'intervention.
Identifier la cause du dysfonctionnement et remettre l'équipement en service.
Vérifier l'état général et informer d'éventuelles opérations d'entretien à venir.
Compléter les comptes rendu d'intervention.

Instructions particulières de sécurité :

Port des protections individuelles obligatoires.
Respect du code de la route et de circulation sur site.
Interdiction d'intervenir sur des installations autres que celles spécifiées sur l'ordre de mission.
Vérification de votre matériel et vos équipements avant toute intervention.

L'entreprise certifie que le personnel intervenant est habilité et ne pourra intervenir sur l'installation citée que selon les règles de sécurité conformément à la publication UTE C18-510.

Date et signature du responsable	Date et signature de l'intervenant	Date et signature du représentant de l'entreprise client
Le 20 mai 2021 M. BOULAND 		

FICHE D'INTERVENTION

(1 exemplaire client / 1 exemplaire entreprise)

Volet 1

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :	
Intervenant : <table border="1" style="margin-left: 20px; width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> Société ELECPRO Rue du petit port 35111 ST Malo </td> </tr> </table>	Société ELECPRO Rue du petit port 35111 ST Malo	Technicien : <p style="text-align: center;">M.</p>	
Société ELECPRO Rue du petit port 35111 ST Malo			

Description des anomalies constatées :

.....

.....

.....

.....

<i>Décompte des heures d'intervention :</i>						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Date :/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Arrivée sur site	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Départ du site	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
<i>Temps de repas 1h30 (joindre les factures).</i>						

Matières d'oeuvre fournies et montées :

.....

.....

.....

.....

<i>Réception des travaux :</i> <small>(les opérations suivantes ont été effectués en présence du client)</small>			<i>Observations</i>
Essais de fonctionnement	OUI	NON	
Conformité commande	OUI	NON	
Chantier nettoyé et rangé	OUI	NON	
Équipement intégralement remonté	OUI	NON	
<i>Remarques éventuelles du client :</i>			

Date et signature du responsable Le 20 mai 2021 M. BOULAND 	Date et signature de l'intervenant	Date et signature du représentant de l'entreprise client
---	---------------------------------------	---

FICHE D'INTERVENTION

(Exemplaire entreprise)

Volet 2**Détail de l'intervention**

<i>Date</i> :/...../.....	<i>Client</i> : <i>Représentant</i> :	<i>N° de Commande</i> :
<i>Intervenant</i> : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Société ELECPRO Rue du petit port 35111 ST Malo</div>	<i>Technicien</i> : M.	<i>Signature</i> : <i>Équipement (nom du coffret, de la machine)</i> :

Description des anomalies constatées :

.....

.....

.....

.....

Détail de l'intervention :

<i>Actions réalisées sur l'équipement</i>	<i>Moyens associés (outillages)</i>	<i>Matières d'œuvre utilisées</i>

Vérification de l'équipement :

<i>Vérification de l'équipement :</i>			<i>Observations</i>
<i>Etat général de l'équipement</i>	BON	MAUVAIS	
<i>Etat des protections (carter, plexiglass, ...)</i>	BON	MAUVAIS	
<i>Conformité de l'équipement</i>	BON	MAUVAIS	
<i>Fonctionnement des arrêts d'urgences</i>	BON	MAUVAIS	
<i>Fonctionnement des sécurités</i>	BON	MAUVAIS	
<i>Action à venir sur l'équipement :</i>			

Remarques éventuelles :

.....

.....