



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

SESSION 2025

CERTIFICAT DE SPECIALISATION

Epreuve EP1 : Valorisation de l'offre de produits alimentaires dans
le cadre d'une démarche qualité

Epreuve EP2 : Mise en œuvre, personnalisation et développement
de la relation client

NOM du candidat :

Prénom :

Téléphone : Courriel :

Candidat scolaire (préciser l'établissement)

Candidat individuel (préciser votre département)

NOM de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise (rue, code postal, ville) :

.....

Nom de l'employeur :

Téléphone de l'entreprise :

Type d'articles vendus ex : (chaussures, vêtements)

Heures d'ouverture de l'entreprise :

Le matin de à et l'après-midi de à

Jour de fermeture du magasin :

Jour de repos du candidat :

*Cette fiche-réponse dûment complétée doit être retournée avec la confirmation d'inscription
au plus tard le **vendredi 29 novembre 2024 au rectorat.***

**Rectorat de l'Académie de Toulouse
Bureau DEC 4 / CAP Vente
CS 87703 – 31077 TOULOUSE CEDEX 4**

Date et signature du candidat

Tampon de l'entreprise