



**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