

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)	
	Prénoms :	N° du candidat
Né(e) le :	(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)	
NE RIEN ÉCRIRE	Appréciation du correcteur	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content;"> Note : </div>	

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 2025

ÉPREUVE E3

« DÉPANNAGE D'UNE INSTALLATION »

Version habitat

BP ÉLECTRICIEN(NE)	25-BP-P-ELEC-U30-MEAG1	Session 2025	SUJET
E3 – DÉPANNAGE D'UNE INSTALLATION	Durée : 3h	Coefficient : 3	Page DS 1/4


ORDRE DE MISSION

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

Intervenant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">Société ELECPRO Rue du petit port 35111 St Malo</div>	Technicien : <div style="margin-top: 10px;">M. (indiquer votre nom) Titre d'habilitation :</div>
---	--

Description de l'intervention : <i>Demande de dépannage au domicile de la famille Durant.</i> <i>Contacter le propriétaire qui vous donnera les indications nécessaires à l'intervention.</i> <i>Identifier la cause du dysfonctionnement et remettre l'installation en service.</i> <i>Vérifier l'état général et informer d'éventuelles opérations d'entretien ou mise aux normes nécessaires.</i> <i>Compléter les comptes-rendu d'intervention.</i>
--

Instructions particulières de sécurité : <i>Respect du code de la route et de circulation sur site.</i> <i>Respect de la norme C 18-510 relative aux prescriptions pour la prévention des risques électriques lors des opérations sur les ouvrages ou installations électriques ou dans tout environnement électrique.</i> <i>Interdiction d'intervenir sur des installations autres que celles spécifiées sur l'ordre de mission.</i> <i>Vérification du matériel et des équipements avant toute intervention.</i> <u><i>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.</i></u>
--

Date et signature du responsable <div style="margin-top: 20px;">M. BOULAND </div>	Date et signature de l'intervenant	Date et signature du représentant de l'entreprise client
--	---	---

FICHE D'INTERVENTION

(1 exemplaire client / 1 exemplaire entreprise)

Volet 1

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
Intervenant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> Société ELECPRO Rue du petit port 35111 St Malo </div>	Technicien : M.	

Description des anomalies constatées :

.....

.....

.....


Décompte des heures d'intervention :						
	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.....
Temps de repas 1h30 (joindre les factures).						

Matières d'oeuvre fournies et installées :

.....

.....

Réception des travaux : (les opérations suivantes ont été effectuée en présence du client)			Observations
Essais de fonctionnement réalisés	OUI	NON	
Conformité de l'opération par rapport à la demande	OUI	NON	
Site nettoyé et rangé	OUI	NON	
Equipement intégralement remonté	OUI	NON	
Remarques éventuelles du client :			

Date et signature du responsable 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

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
Intervenant : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Société ELECPRO Rue du petit port 35111 St Malo </div>	Technicien : M. Signature : Installation concernée (nom du circuit, de l'armoire, de l'appareillage, ...) :	

Description des anomalies constatées :

Détail de l'intervention :		
Actions réalisées sur l'installation	Moyens associés (outillages)	Matières d'œuvre utilisées

Vérification de l'équipement :			Observations :
Etat général de l'installation	BON	MAUVAIS	
Etat des protections(plastron, plexiglass, ...)	BON	MAUVAIS	
Conformité de l'installation vis-à-vis des normes	BON	MAUVAIS	
Protections conformes	BON	MAUVAIS	
Remise en état de fonctionnement	BON	MAUVAIS	
Action à venir sur l'équipement :			

Remarques éventuelles :
--