

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

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 2025

ÉPREUVE E3

« DÉPANNAGE D'UNE INSTALLATION »

Version tertiaire

BP ÉLECTRICIEN(NE)	Code : 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 : Immeuble CARACTERE – 8 Rue Evariste Luminais, - 44100 NANTES		
Représentant client : M. DURAND Raymond		

Intervenant :	Technicien :	(indiquer votre nom)
<p>SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN</p>	<p>M.</p> <p>Titre d'habilitation :</p>	

Description de l'intervention :

Demande de dépannage sur le centre commercial.

Contacter le responsable du site qui vous donnera les indications nécessaires à l'intervention.

Identifier la cause du dysfonctionnement et remettre l'installation en service.

Vérifier l'état général et informer d'éventuelles opérations d'entretien ou mise aux normes nécessaires.

Compléter les comptes rendu d'intervention.

Instructions particulières de sécurité :

Respect du code de la route et de circulation sur site.

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 un environnement électrique.

Interdiction d'intervenir sur des installations autres que celles spécifiées sur l'ordre de mission.

Vérification du matériel et des 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
-------------------------------------	---------------------------------------	---

M. BOULAND



FICHE D'INTERVENTION

(1 exemplaire client / 1 exemplaire entreprise)

Volet 1

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
Intervenant :	Technicien : M.	
SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN		

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.....
<i>Temps de repas 1h30 (joindre les factures).</i>						

Matières d'œuvre fournies et installées :

.....
.....

Réception des travaux :

(les opérations suivantes ont été effectuées en présence du client)

			<i>Observations</i>	
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

Date et signature
de l'intervenant

Date et signature
du représentant de l'entreprise client

M. BOULAND



FICHE D'INTERVENTION
 (Exemplaire entreprise)
Détail de l'intervention

Volet 2

Date :/...../.....	Client : Représentant :	N° de Commande :
Intervenant :	Technicien : M.	Signature :
SYGMATEL 8 rue de la rabotière 44800 SAINT HERBLAIN		
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'installation :			

Remarques éventuelles :

.....
.....
.....