

BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR**CALENDRIER SESSION 2019
NÉGOCIATION ET RELATION CLIENT**

Dates	Épreuves	Métropole	Guadeloupe Martinique Guyane	Réunion	Mayotte	Polynésie Française
Lundi 13 mai	Économie-droit	14h00 -18h00 2 h de loge ⁽¹⁾	10h00-14h00	16h –20h 2 h de loge ⁽¹⁾	15h -19h 2 h de loge ⁽¹⁾	8h30-12h30 (sujet spécifique)
Mardi 14 mai	Culture générale et expression	14h00 - 18h00 2 h de loge ⁽¹⁾	10h00-14h00	16h –20h 2 h de loge ⁽¹⁾	15h -19h 2 h de loge ⁽¹⁾	13h-17h (sujet spécifique)
Mercredi 15 mai	Management des entreprises	14h30 - 17h30 2 h de loge ⁽¹⁾	10h30-13h30	16h30 – 19h30 2 h de loge ⁽¹⁾	15h30-18h30 2 h de loge ⁽¹⁾	8h30-11h30 (sujet spécifique)
Jeudi 16 mai	Management et gestion d'activités commerciales	13h00 - 18h00 3h de loge ⁽²⁾	7h00 – 12h00 3h de loge ⁽²⁾	15h00 – 20h00 3h de loge ⁽²⁾	14h00-19h00 3h de loge ⁽²⁾	4h00 – 9h00

Métropole – Réunion – Mayotte

(1) aucune sortie des salles n'est autorisée avant la fin de la 2^{ème} heure des épreuves.

(2) aucune sortie des salles n'est autorisée avant la fin de la 3^{ème} heure des épreuves, y compris pour les Antilles et la Guyane.

Cet horaire doit être impérativement respecté. Aucune modification ne peut être envisagée.

Épreuves orales : à l'initiative de Mesdames et Messieurs les Recteurs

RÉUNION NATIONALE D'HARMONISATION

La réunion nationale d'harmonisation pour l'épreuve écrite « Management et gestion d'activités commerciales » se déroulera :

le jeudi 23 mai à 9 h 00

**au Rectorat, 43 boulevard François Mitterrand à Clermont-Ferrand
(Tél. : 04 73 99 34 35)**

La date du jury de délibération sera fixée par le Recteur de l'académie pilote de chaque groupement ou par le Recteur des académies autonomes.

LISTE DU MATÉRIEL AUTORISÉ

Management et gestion d'activités commerciales : Aucun document autorisé – calculatrice autorisée ou non selon mention portée sur le sujet.

ANNEXE IV - 1

BTS Négociation et Relation Client Session 2019			
E4 - Communication Commerciale	Fiche de situation N°		
SITUATIONS DE <input type="checkbox"/>	COMMUNICATION/ NÉGOCIATION MANAGERIALE <input type="checkbox"/>	NÉGOCIATION VENTE <input type="checkbox"/>	AUTRE SITUATION DE COMMUNICATION COMMERCIALE
TITRE :			
ÉTUDIANT			
Nom :		Prénom :	
CADRE PROFESSIONNEL DE RÉFÉRENCE			
Nom de l'entreprise² :		Adresse :	
Activité :		Service :	
LIEU DE LA COMMUNICATION :		DATE(S), PÉRIODE(S) :	
ACTEURS IMPLIQUÉS DANS LA SITUATION			
NOM	QUALITE		
OUTILS DE COMMUNICATION/NÉGOCIATION (à apporter le jour de l'épreuve) :			

² ou de l'organisation
BTS NRC 2019

NOM :

Prénom :

CONTEXTE GÉNÉRAL DE LA RELATION

Aspects juridiques, socio-économiques, organisationnels, mercatiques...	
--	--

CONTEXTE SITUATIONNEL DE LA RELATION

	MOI	L'AUTRE
Positionnement <i>Statut et rapport de place</i>		
Contexte spatio-temporel		
Éléments de diagnostic sociologique - <i>acteurs : âge, sexe</i> - <i>entreprise : image, valeurs...</i>		
Éléments de diagnostic psychologique		
Problématique personnelle : <i>Enjeux, objectifs, marge de manœuvre...</i>		

OBJET DE LA NÉGOCIATION³

--

³ Deux pages d'annexes peuvent être ajoutées à la fiche pour compléter cette partie.
BTS NRC 2019

NOM :**Prénom :****DÉROULEMENT DE LA SITUATION****PHASES****DESCRIPTION****ÉVALUATION DE LA RELATION***Résultats, difficultés rencontrées, analyse critique*

ANNEXE VI-1 Cas des candidats relevant de la formation initiale : joindre autant d'attestations que de lieux de stage différents

Logo de l'organisme d'accueil

ATTESTATION DE STAGE
à remettre au stagiaire à l'issue du stage

ORGANISME D'ACCUEIL

Nom ou dénomination sociale :
Secteur d'activité :
Adresse :
.....
☎
.....

Certifie que

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom : Sexe : F M Né(e) le / /
Adresse :
.....
☎ mél :
ETUDIANT EN (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supérieur suivi par le ou la stagiaire) :
BTS Négociation et Relation Client (NRC)
AU SEIN DE (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) :
.....
ACTIVITÉS de l'ÉTUDIANT :
.....
.....

a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études

DURÉE DU STAGE

Dates de début et de fin de stage : Du au

Représentant une **durée totale** de nombre de semaines / de mois (rayer la mention inutile).

DATES DU AU	DURÉE EN SEMAINES	FONCTIONS ASSURÉES OU ACTIONS CONDUITES	ANNÉE	
			1 ^{ère}	2 ^{ème}

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits et congés et autorisations d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L. 124-18 du code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSEE AU STAGIAIRE
Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de €

L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à la retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage a été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L351-17 / code de l'éducation art. D. 124-9).

FAIT À LE

Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil

Pour les candidats se présentant au titre de leur activité professionnelle, cette attestation sera remplacée par des certificats de travail ou contrats de travail.

ANNEXE VI-2

BTS Négociation et Relation Client Session 2019	
E6 - Conduite et présentation de projets commerciaux	Fiche Projet N° (recto)
TITRE:	
ÉTUDIANT	
Nom :	Prénom :
PARTENAIRE	
NOM de l'entreprise¹ :	Adresse :
Activité :	Service :
DATE(S) ET DUREE(S) DU PROJET :	
ACTEURS IMPLIQUÉS DANS LA RÉALISATION DU PROJET	
NOM	QUALITE
OBJECTIF(S) DU PROJET	
LISTE DES ANNEXES (à apporter le jour de l'épreuve) :	

¹ Ou de l'organisation

Nom :**Prénom :****DESCRIPTION DU PROJET COMMERCIAL**