



7 rue de Siam 29200 BREST
Agrément : E0202905110

Tél : 02 98 80 66 70
conduite29@orange.fr

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE AUTOMOBILE

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **60 minutes**, va être réalisée.

I - Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours de formation accompagné d'une proposition chiffrée.

II – Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- Vos prérequis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un véhicule,
- Vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- Vos compétences psychomotrices,
- Vos motivations.

III – Le moyen utilisé

Cette évaluation est réalisée dans le véhicule-école avec votre futur moniteur.

IV – Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage dans les locaux de l'école de conduite.

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉLÈVE												
1. Renseignements d'ordre général												
Nom :			Prénom :			Date de naissance :			Tél. :			
Adresse :												
Niveau scolaire :				Profession :				Nationalité :				
Acuité visuelle œil droit : /10			œil gauche : /10			Correction :			oui		non	
Incompatibilités :						Visite Médicale :						
2. Expérience de la conduite												
Permis : <input type="checkbox"/> Conduite auto : <input type="checkbox"/> Avec qui ? <input type="checkbox"/> Où (sauf auto-école) : <input type="checkbox"/> Si pas auto : <input type="checkbox"/>												
B1 <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input type="checkbox"/>	+ de 5 h. <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>				autre véh. <input type="checkbox"/>								
Date :												
3. Connaissance du véhicule												
Direction :			Embrayage :			non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>			
Boîte de vitesses :			Freinage :			non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>			
4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité												
Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code <input type="checkbox"/>												
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face <input type="checkbox"/>												
L'apprentissage est une nécessité : <input type="checkbox"/>												
Réal désir d'apprendre à conduire : <input type="checkbox"/>												
5. Habiletés												
Installation au poste de conduite <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
Démarrage arrêté <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
Manipulations du volant <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
6. Compréhension et mémoire												
Compréhension <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
Mémoire <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
7. Perception												
Trajectoire <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
Observation <input type="checkbox"/>			F1 <input type="checkbox"/>			F2 <input type="checkbox"/>			F3 <input type="checkbox"/>			
			Regard <input type="checkbox"/>			F1 <input type="checkbox"/>			F2 <input type="checkbox"/>			
			F3 <input type="checkbox"/>			F1 <input type="checkbox"/>			F2 <input type="checkbox"/>			
			F3 <input type="checkbox"/>			F1 <input type="checkbox"/>			F2 <input type="checkbox"/>			
8. Emotivité												
En général <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			B <input type="checkbox"/>			
			Crispation <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			
			B <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			
			B <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>			
9. Résultat de l'évaluation												
Total des résultats partiels : <input type="checkbox"/>			positifs <input type="checkbox"/>			négatifs <input type="checkbox"/>			résultat final <input type="checkbox"/>			
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL												
DATE : / /												
Théorie : <input type="checkbox"/> Heures			Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON									
Pratique : <input type="checkbox"/> Heures			Théorie <input type="checkbox"/> H.			Pratique <input type="checkbox"/> H.						
<small>20% de conduite minimum score imposés par l'agrément.</small>												
Formateur				Elève				Parents (pour mineurs)				
SIGNATURES :												