

N° DECLARATION D'EXISTENCE 84691977369

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE ET À LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **50 minutes**, va être réalisée.

I - Parcours de formation

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

II – Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- vos pré-requis 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 un 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 :					
Acuité visuelle œil droit : /10						œil gauche : /10			Correction : oui non		
Incompatibilités :						Visite Médicale : oui non					
2. Expérience de la conduite											
Permis :		Conduite auto :		Avec qui ?		Où (sauf auto-école) :		Si pas auto :			
B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	vélo	<input type="checkbox"/>		
A1	<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"/>	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	auto-école	<input type="checkbox"/>	chemin	<input type="checkbox"/>	moto	<input type="checkbox"/>		
A	<input type="checkbox"/>										
Date :											
3. Connaissance du véhicule											
Direction : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				Embrayage : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>							
Boîte de vitesses : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				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"/>					
Récit/désir d'apprendre à conduire :						<input type="checkbox"/>					
5. Habiletés											
				F		S		B			
Installation au poste de conduite				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Démarrage arrêt				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Manipulation du volant				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
6. Compréhension et mémoire											
Compréhension				F		S		B			
Mémoire				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
7. Perception											
Trajectoire				F		S		B			
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Observation				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
				Orientation		F		S		B	
				Regard		F1		F2		F3	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8. Emotivité											
En général				F		S		B			
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
				Crispation		F		S		B	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
9. Résultat de l'évaluation											
Total des résultats partiels :				positifs		-		négatifs		résultat final	
				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL											
Théorie : <input type="text"/> Heures				Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				DATE : / /			
Pratique : <input type="text"/> Heures				Proposition retenue : Théorie <input type="text"/> H. Pratique <input type="text"/> H.							
<small>20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>											
				Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)			
SIGNATURES :											