



AUTO-ECOLE

BENQUET

DAX & NARROSSE 05 58 74 04 94

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 **30 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 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 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 :							
Adresse :															
Niveau scolaire :				Profession :				Nationalité :							
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 ?		Ou (sauf auto-école) :		Si pas auto :							
B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	velo	<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"/>							autre véh.	<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"/>					
Êtes-vous désireux d'apprendre à conduire :										<input type="checkbox"/>					
5. Habiletés															
Installation au poste de conduite						F	S	B							
Démarrage arrêté						<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	Orientation			F	S	B				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Observation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard			F1	F2	F3				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8. Emotivité															
En général						F	S	B	Crispation			F	S	B	
<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Résultat de l'évaluation															
Total des résultats partiels :				positifs	<input type="checkbox"/>	—	<input type="checkbox"/>	négatifs	<input type="checkbox"/>	=	résultat final	<input type="checkbox"/>			
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL															
DATE : / /															
Théorie : Heures <input type="text"/>				Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON											
Pratique : Heures <input type="text"/>				Proposition retenue : Théorie <input type="checkbox"/> H. Pratique <input type="checkbox"/> H.											
<small>20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>															
SIGNATURES :				Formateur				Elève				Parents (pour mineurs)			
CODES ROUSSEAU															