

AUTO MOTO ECOLE CRISTALE
1251 Avenue Pierre Auguste Renoir
83500 LA SEYNE SUR MER
Tel : 04.94.151.151

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

Pour débiter votre formation, nous allons procéder à une évaluation de vos compétences, d'une durée de **1 heure**.

I - Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours de formation accompagné d'une proposition chiffrée. Cette évaluation est susceptible d'évoluer dans un sens ou dans l'autre, en fonction de votre progression et des difficultés rencontrées lors de l'apprentissage.

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 l'un ou l'autre des moniteurs qui vous suivront en alternance durant cette formation.

IV – Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage dans la partie accueil des 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 : | | | | | | Profession : | | | Nationalité : | | | | | | |
| Niveau scolaire : | | | Acuité visuelle œil droit : /10 | | | œil gauche : /10 | | | Correction : | | Nationalité : | | | | |
| 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"/> | | | | | | | | | | | |
| A2 <input type="checkbox"/> | + de 5 h. <input type="checkbox"/> | parents <input type="checkbox"/> | route <input type="checkbox"/> | cyclo <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| A <input type="checkbox"/> | + de 5 h. <input type="checkbox"/> | auto-école <input type="checkbox"/> | chemin <input type="checkbox"/> | moto <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| Date : | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Connaissance du véhicule | | | | | | | | | | | | | | | |
| Direction : | | | Boîte de vitesses : | | | Embrayage : | | | Freinage : | | | | | | |
| non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> | | | 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"/> | | | Mémorisation <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"/> | | | Mémorisation <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"/> | | | Orientation <input type="checkbox"/> | | | F <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Observation <input type="checkbox"/> | | | F <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> | | | Regard <input type="checkbox"/> | | | F1 <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <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"/> | | | | | | |
| 9. Résultat de l'évaluation | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total des résultats partiels : <input type="checkbox"/> | | | positifs | | | - | | | résultat final <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | | | négatifs | | | = | | | | | | | | | |
| 10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL DATE : / / | | | | | | | | | | | | | | | |
| Théorie : <input type="text"/> Heures | | | Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | | | | | | | | | |
| Pratique : <input type="text"/> Heures | | | Proposition retenue : Théorie <input type="text"/> H. Pratique <input type="text"/> H. | | | | | | | | | | | | |
| <small>20% de conduite minimum sont imposés par la réglementation.</small> | | | | | | | | | | | | | | | |
| SIGNATURES : | | | | Formateur | | | | Elève | | | | Parents (pour mineurs) | | | |