

# DÉROULEMENT DE L'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 - Objectif

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

## II – Éléments évalués

- 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**

**I. Renseignements d'ordre général**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Activité sportive ou club : \_\_\_\_\_ Sport : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Activité professionnelle : \_\_\_\_\_ Métier principal : \_\_\_\_\_

**II. Équipement de la conduite**

Pour les questions suivantes, cochez la réponse appropriée :

Équipement	Équipement	Équipement	Équipement
ADJ <input type="checkbox"/>	ADJ <input type="checkbox"/>	ADJ <input type="checkbox"/>	ADJ <input type="checkbox"/>
AD <input type="checkbox"/>	AD <input type="checkbox"/>	AD <input type="checkbox"/>	AD <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

**III. Connaissances de véhicule**

Connaissance :  oui  non  pas sûr  jamais

Ballon de réserve :  oui  non  pas sûr  jamais

**IV. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité**

Vous êtes intéressé par l'apprentissage de la conduite :  oui  non  pas sûr  jamais

Vous êtes conscient des risques de la conduite :  oui  non  pas sûr  jamais

Vous êtes conscient des dangers de la conduite :  oui  non  pas sûr  jamais

Vous êtes conscient des dangers de la conduite :  oui  non  pas sûr  jamais

**V. Résultats**

Intérêt pour la conduite	P	B	B
Connaissance des règles de la route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissances des véhicules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VI. Compétences et habiletés**

Compétences	P	B	B
Compétences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VII. Perception**

Perception	P	B	B
Perception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VIII. Conscience**

Conscience	P	B	B
Conscience	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IX. Résultats**

Résultats	P	B	B
Résultats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**X. Répartition de l'évaluation**

Totaux des modules évalués :  oui  non  pas sûr  jamais

**XI. Proposition relative au format de formation (NIVÉLÉ)**

Format :  Hiver  Printemps  Été  Automne  Non

Modalité :  Hiver  Printemps  Été  Automne  Non

Si vous ne pouvez pas choisir, cochez la case "Non".

**CODIS ROUSSEAU**