

# AUTO-ECOLE DU MILLENAIRE

500 Rue Léon Blum  
34000 MONTPELLIER  
Tel : 09 70 92 06 19

## 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 : .....				Profession : .....				Nationalité : .....				
Niveau scolaire : .....			Acuité visuelle œil droit : ..... /10			œil gauche : ..... /10			Correction : oui non		Nationalité : 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"/>								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"/>												
Recl. 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 arrêt <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Manipulation du volant <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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"/>						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
						Orientation F1 <input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>		
						F2 <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>		
						F3 <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>		B <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"/>		
						<input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>		
9. Résultat de l'évaluation												
Total des résultats partiels :				positifs <input type="checkbox"/>		-		négatifs <input type="checkbox"/>		= résultat final <input type="checkbox"/>		
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL												
Théorie : <input type="text"/> Heures						Proposition acceptée : <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 h de conduite minimum sont imposées par le règlement.</small>												
SIGNATURES : Formateur _____ Elève _____ Parents (pour mineurs) _____												
CODES ROUSSEAU												