



**FAUVEL & CO**  
20, rue Sainte Catherine  
24100 BERGERAC

## 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 **60 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.
- Ou dans l'auto-école à partir d'Easyevaluation des codes Rousseau

### 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 : .....				Tél. : .....							
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 : B1 <input type="checkbox"/>		Conduite auto : jamais <input type="checkbox"/>		Avec qui ? amis <input type="checkbox"/>		Où (sauf auto-école) : ville <input type="checkbox"/>		Si pas auto : 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 : .....						autre véh. <input type="checkbox"/>					
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"/>											
Réel 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"/>			<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"/>			Orientation F1 <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>			F2 <input type="checkbox"/>			S <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>			F3 <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"/>		
			<input type="checkbox"/>			Crispation <input type="checkbox"/>			F <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>						S <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>						B <input type="checkbox"/>		
9. Résultat de l'évaluation											
Total des résultats partiels : <input type="checkbox"/>			positifs			- négatifs <input type="checkbox"/>			= résultat final <input type="checkbox"/>		
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL											
Théorie : <input type="checkbox"/> Heures		Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		DATE : / /							
Pratique : <input type="checkbox"/> Heures		Proposition retenue : Théorie <input type="checkbox"/> H. Pratique <input type="checkbox"/> H.									
<small>20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>											
Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)							
SIGNATURES :											