



Bilan



Nom :
Prénom : **Felicie**
E-mail : **@gmail.com**
Permis : **B**

➤ Expérience de la conduite **12 / 21**

➤ Connaissance du véhicule **3 / 4**

➤ Attitude à l'égard de la conduite et de la sécurité **4 / 6**

➤ Habileté **11 / 24**

➤ Compréhension et mémoire **6 / 21**

➤ Perception **10 / 20**

➤ Émotivité **4 / 4**

Score total

50/100

➤ Port de lunettes ou de lentilles de contact : **non**

Volume de formation proposé : 35 heures

Cachet de l'agence :

Date et signature de l'élève :