



Un(e) de vos élèves vient de terminer son évaluation initiale. Vous trouverez ci-dessous les informations relatives à son score :

Nom :  
Prénom :  
E-mail :  
Permis :

|                                                       |         |
|-------------------------------------------------------|---------|
| ➤ Expérience de la conduite                           | 4 / 12  |
| ➤ Connaissance du véhicule                            | 8 / 15  |
| ➤ Attitude à l'égard de la conduite et de la sécurité | 8 / 8   |
| ➤ Habileté                                            | 6 / 24  |
| ➤ Compréhension et mémoire                            | 5 / 11  |
| ➤ Perception                                          | 13 / 27 |
| ➤ Emotivité                                           | 0 / 3   |

**Score total**

**44/100**

➤ Port de lunettes ou lentilles de contact **oui**

**Volume de formation proposé: 25 heures**

Cachet de l'agence :

Nom du formateur :

N° d'autorisation d'enseigner :

Date et signature de l'élève :