

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 :	Conduite auto :	Avec qui ?	Où (sauf auto-école) :	Si pas auto :
B1 ou AM ☐	jamais ☐	amis ☐	ville ☐	vélo ☐
A1 ☐	- de 5 h. ☐	parents ☐	route ☐	cyclo/quad ☐
A2 ☐	+ de 5 h. ☐	auto-école ☐	chemin ☐	moto ☐
A ☐			ou parking ☐	autre véh. ☐
Date _____				

3. Connaissance du véhicule

Direction : non ☐ oui ☐ | Embrayage : non ☐ oui ☐
 Boîte de vitesses : non ☐ oui ☐ | Freinage : non ☐ oui ☐

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

- À votre avis, le plus important pour bien conduire, est-ce de savoir maîtriser la voiture et de connaître le code ☐
 ou bien plutôt, est-ce d'être capable de prévoir les difficultés et de savoir y faire face ? ☐
- Avez-vous le désir d'apprendre à conduire ☐
 ou bien apprenez-vous parce que c'est une nécessité ? ☐

5. Habiletés

	Faible	Satisfaisant	Bon
Installation au poste de conduite _____	☐	☐	☐
Démarrage arrêt _____	☐	☐	☐
Manipulation du volant _____	☐	☐	☐

6. Compréhension et mémoire

	Faible	Satisfaisant	Bon
Compréhension _____	☐	☐	☐
Mémoire _____	☐	☐	☐

7. Perception

F	S	B		Faible	Satisfaisant	Bon
Trajectoire _____	☐	☐	☐	Orientation _____	☐	☐
Observation _____	☐	☐	☐	_____ F1	☐	☐
				Regard _____ F2	☐	
				_____ F3	☐	

8. Émotivité

F	S	B		Faible	Satisfaisant	Bon
En général _____	☐	☐	☐	Crispation _____	☐	☐

9. Résultat de l'évaluation

	Positifs		Négatifs		Résultat final
Total des résultats partiels :		-		=	

10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

DATE ____ / ____ / ____

Théorie : Heures Proposition acceptée : ☐ OUI ☐ NON
 Pratique : Heures Proposition retenue : Théorie H Pratique H

Boîte manuelle : 20 h de conduite minimum.
 Boîte automatique : 13 h de conduite minimum.

L'évaluation a été réalisée sous la responsabilité de Mme/M. _____ missionné par l'école de
 conduite et titulaire de l'autorisation d'enseigner numéro _____ délivrée le _____.

SIGNATURES :

Formateur

Élève

Parents (pour mineurs)

