

FICHE D'ÉVALUATION DE DÉPART

1. Renseignements d'ordre général

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville : Téléphone :
Niveau scolaire : Profession : Nationalité : française
Acuité visuelle oeil droit : oeil gauche : Correction :
Incompatibilités : Aucune Visite médicale : Non

2. Expérience de la conduite

Permis : ☒ Aucun ☐ AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A
Obtenu le :
Conduite auto : ☒ Jamais ☐ - de 5h ☐ + de 5h
Avec qui ? ☐ Amis ☐ Parents ☐ Auto-école
Où (sauf auto-école) : ☐ Ville ☐ Route ☐ Chemin
Si pas auto : ☒ Vélo ☐ Cyclo ☐ Quadricycle à moteur ☐ Moto ☐ Autre véhicule

3. Connaissance du véhicule

Direction : ☒ Non ☐ Oui
Boîte de vitesses : ☐ Non ☒ Oui
Embrayage : ☐ Non ☒ Oui
Freinage : ☐ Non ☒ Oui

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

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code ☐
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face ☒
L'apprentissage est une nécessité ☒
Réal désir d'apprendre à conduire ☐

5. Habiletés

	F	S	B
Installation au poste de conduite	☐	☒	☐
Démarrage arrêt	☐	☒	☐
Manipulation du volant	☐	☒	☐

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	☐	☒	☐
Mémoire	☐	☒	☐

7. Perception

	F	S	B
Trajectoire	☐	☒	☐
Observation	☐	☒	☐
Orientation	☐	☒	☐
Regard	F1 ☐ F2 ☒ F3 ☐	☐	☐

8. Emotivité

	F	S	B
En général	☐	☒	☐
Crispation	☐	☒	☐

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : positifs **5** - négatifs **-4** = résultat final **1**

10. Proposition : volume de formation PREVISIONNEL

Proposition acceptée : ☒ Oui ☐ Non
Volume proposé : Proposition retenue :

DATE :

Cachet de l'auto-école

SAM CONDUITE
40 RUE DU GENERAL DE GAULLE
76450, CANY BARVILLE
0603105763
Agrément: **E1307600180** - SIRET:
50115059300041

Signature Formateur

Signature Parents (pour mineurs)

Signature Elève