

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART - 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 ☐	jamais ☐	amis ☐	ville ☐	vélo ☐
AM ☐	- de 5 h. ☐	parents ☐	route ☐	cyclo ☐
A1 ☐	+ de 5 h. ☐	auto-école ☐	chemin ☐	moto ☐
Date				autre véhicule ☐

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

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code ☐
 Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face ☐
 L'apprentissage est une nécessité : ☐
 Réel 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		F	S	B
Trajectoire	☐	☐	☐	Orientation	☐	☐	☐
				F1	☐		☐
Observation	☐	☐	☐	Regard F2	☐		
				F3	☐		

8. Émotivité

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

9. Résultat de l'évaluation

	Total +	Total -	résultat final
Total des résultats partiels :		-	=

10. Proposition : volume de formation prévisionnel

Théorie Heures Pratique Heures

Proposition acceptée : ☐ oui ☐ non Proposition retenue : théorie H. pratique H.

Fait à : _____ Le : _____ Nom de l'enseignant : _____ N° d'autorisation d'enseigner : _____

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART - FICHE ÉCOLE

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 ☐ +1	jamais ☐ 0	amis ☐ - 1	ville ☐ - 2	vélo ☐ 0
AM ☐ +2	- de 5 h. ☐ +1	parents ☐ +1	route ☐ - 1	cyclo ☐ +1
A1 ☐ +2	+ de 5 h. ☐ +2	auto-école ☐ +2	chemin ☐ 0	moto ☐ +2
Date :				autre véhicule ☐ +1

TOTAUX PARTIELS

- =

3. Connaissance du véhicule

Direction : non ☐ 0 oui ☐ +1 Embrayage : non ☐ 0 oui ☐ +1
 Boîte de vitesses : non ☐ 0 oui ☐ +1 Freinage : non ☐ 0 oui ☐ +1

- =

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

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code ☐ - 2
 Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face ☐ +2
 L'apprentissage est une nécessité : ☐ - 2
 Réel désir d'apprendre à conduire : ☐ +2

- =

5. Habiletés

	F	S	B
Installation au poste de conduite	☐ - 2	☐ 0	☐ + 2
Démarrage arrêt	☐ - 3	☐ 0	☐ + 2
Manipulation du volant	☐ - 2	☐ 0	☐ + 2

- =

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	☐ - 1	☐ 0	☐ + 1
Mémoire	☐ - 1	☐ 0	☐ + 1

- =

7. Perception

	F	S	B		F	S	B
Trajectoire	☐ - 4	☐ 0	☐ +3	Orientation	☐ - 1	☐ 0	☐ +1
				F1	☐ - 1		☐ + 2
Observation	☐ - 1	☐ 0	☐ +1	Regard F2	☐ - 2		
				F3	☐ - 3		

- =

8. Émotivité

	F	S	B		F	S	B
En général	☐ - 1	☐ 0	☐ +1	Crispation	☐ -1	☐ 0	☐ +1

- =

9. Résultat de l'évaluation

Total + Total - résultat final

Total des résultats partiels :

10. Proposition : volume de formation prévisionnel

Théorie Heures Pratique Heures

Proposition acceptée : ☐ oui ☐ non

Proposition retenue : théorie H. pratique H.

Fait à : _____ Le : _____ Nom de l'enseignant : _____ N° d'autorisation d'enseigner : _____

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :