

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DEPART

TRANSFERT DE DOSSIER

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.....

Enseignant :

COMPETENCES :

Acquis Non Acquis Observations

≥ Connaître et maîtriser son véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Installation et sécurité à bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Vérifications intérieures et extérieures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Manipulation des commandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Appréhender la route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Prendre l'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Observer – anticiper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Adapter son allure aux circonstances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Position sur la chaussée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Appliquer la réglementation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Partager la route avec les autres usagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Communiquer avec les autres usagers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Partager la chaussée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Maintenir les espaces de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Respecter la signalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Manœuvres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Autonomie et conscience du risque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Analyse des situations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Adaptation aux situations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Conduite autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Courtoisie au volant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Conduite économique et respectueuse de l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BILAN :

Faible Moyen Bien Observations

≥ Prise en compte de l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Prise de décisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Emotivité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
≥ Comportements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LES POINTS A REVOIR :

≥ Circulation :	<input type="checkbox"/> Ville	<input type="checkbox"/> Route	<input type="checkbox"/> Autoroute	
≥ Conditions :	<input type="checkbox"/> Nuit	<input type="checkbox"/> Intempéries	<input type="checkbox"/> Trafic dense	
≥ Réglementation :	<input type="checkbox"/> Arrêt/Stationnement	<input type="checkbox"/> Priorités	<input type="checkbox"/> Signalisation	
≥ Manœuvres :	<input type="checkbox"/> Marche Arrière	<input type="checkbox"/> Demi-tour	<input type="checkbox"/> Créneaux	<input type="checkbox"/> Bataille/épi
≥ Autres :			

PROPOSITION : volume de formation PREVISIONNEL :

date : / /

Pratique :heures

Proposition acceptée

oui non

SIGNATURES :

Formateur

Elève

Parents (pour les mineurs)