

Nom et Prénom :

Adresse e-mail :

Téléphone :

NEPH :

Date :

Questionnaire de Positionnement

FORMATION PROFESSIONNELLE

Formation demandée : **Permis B**

Permis A2

1 - Niveau

Comment évaluez-vous votre niveau d'expérience dans le domaine de la formation concernée ?

Débutant(e) : Aucune ou très peu d'expérience

Intermédiaire : Un peu d'expérience - un peu pratiqué avec des proches ?

Avancé(e) : Des compétences solides et une certaine aisance - une partie de la formation effectuée dans une autre auto-école ?

Expert(e) : Une maîtrise approfondie - examen pratique déjà passé ?

Déjà un permis étranger ? Oui Non

De quel pays ? Obtenu à quelle date ?

Pouvez-vous détailler svp ?

.....
.....
.....
.....

2 - Expérience

- Avez- vous obtenu le code ? Oui Non A quelle date ?
- Avez-vous effectué l'évaluation de départ ? Oui Non
A quelle date ?..... Résultat..... BM ou BA
- Formation en Boite manuelle ou Boite automatique ? BM BA
- Combien d'heures de conduite déjà effectuées ?
- Examen déjà passé combien de fois ?

3 - Attentes et Objectifs

Quels sont vos principaux objectifs pour suivre cette formation ?

- Obtenir le code de la route et passer l'examen théorique
 Apprendre à conduire et passer l'examen pratique

Dans quel but ?

- Changer de domaine professionnel préciser :
.....
.....
- Obtenir une certification supplémentaire
- Autre préciser :
.....
.....
.....

4 - Organisation de la formation

- Formation théorique : que préférez-vous ? En ligne En présentiel En accéléré
- Formation pratique en présentiel uniquement : quelles sont vos disponibilités ?

Lundi :
Mardi :
Mercredi :
Jeudi :
Vendredi :
Samedi :

- Êtes-vous à l'aise à l'aise avec la langue française ? Oui Non

Êtes-vous à l'aise avec les outils numériques ? Oui Non

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire.

Vos réponses sont précieuses pour nous aider à adapter la formation à vos besoins.

Un devis détaillé vous sera remis pour validation avant votre inscription.

PARTIE RESERVEE L'AUTO ECOLE

5 - Organisation de la formation

Date d'évaluation de départ ou Bilan de conduite :

BM ou BA

Résultat :

Décision du choix de la formation : (après entretien, lecture du questionnaire de positionnement et résultat de l'évaluation de départ ou bilan de conduite)

- Code :
- Conduite :

Répartition du financement :

- CPF
- France travail
- Personnel
- Autre

Date :

Signature :

Bilan

Date :

Nom :

Prénom :

Volume de l'évaluation de départ :

Forfait choisit :

	INTENTION PEDAGOGIQUE	DECISION	MOTIF(S)	SIGNATURE DE L'ELEVE	SIGNATURE DES PARENTS
Proposition de conduite supervisée		Acceptée / Non acceptée			
Proposition d'essai Boîte automatique		Acceptée / Non acceptée			
Demande d'entretien avec les parents		Acceptée / Non acceptée			
Demande faire aux parents d'assister à une leçon		Acceptée / Non acceptée			
Volume d'heure proposé		Acceptée / Non acceptée			

	COMMENTAIRES
<u>COMPETENCE 1</u>	
DEMARRER S'ARRÊTER : <i>Sur plat, en côte, en courbe</i>	
UTILISER LA BOITE DE VITESSES	
TRAJECTOIRE	
CONTRÔLES	
MARCHE AR : <i>ligne droite/courbe</i> ET 1/2 TOUR	
<u>COMPETENCE 2</u>	
RECHERCHER LA SIGNALISATION, LES INDICES + ANALYSE	
SE POSITIONNER SUR LA CHAUSSEE, CHOISIR SA VOIE	
TOURNER À DROITE ET À GAUCHE (1ère ROULANTE)	
FRANCHIR ROND POINT ET GIRATOIRE	
MANŒUVRES : CD, CG, BATAILLE ARD/ARG, EPI ARD/ARG	
<u>COMPETENCE 3</u>	
S'INSERER, CIRCULER ET SORTIR D'UNE VOIE RAPIDE	
EVALUER ET MAINTENIR LES DISTANCES DE SECURITE	
CONDUIRE DANS UNE FILE DE VEHICULES ET CIRCULATION DENSE	
<u>COMPETENCE 4</u>	
CONDUITE AUTONOME	
DIVERS	
EXAMEN BLANC ET RECONNAISSANCE CENTRE D'EXAMEN	