



Exploité par Monsieur Samir LOUIFI
Siège social : 55 Avenue Paul Vaillant Couturier 93220 GAGNY
Agrément Préfectoral : E 16 093 0009 0 - SIRET 820180990 00013
Assuré par : GAN - N°police 306028322000

L'ÉVALUATION DE DEPART

Durée : 1 heure

L'évaluation de départ est une première prise de contact entre l'enseignant et l'élève :

Cette 1ère heure de conduite est l'occasion de rencontrer un enseignant de l'équipe TOP CONDUITE.

Au cours de cette leçon, il pourra vous connaître et mesurer votre aptitude au volant. À l'issue de cette première heure, il vous dira combien d'heures de conduite lui semblent approximativement nécessaires avant de vous présenter à l'examen.

Obligation de l'Évaluation de départ :

Cette heure d'évaluation est rendue obligatoire par la loi. Et ce, que vous ayez déjà eu votre permis ou non, et que vous ayez choisi de passer le permis en candidat libre ou non. Il est impératif qu'elle soit facturée et effectuée avant la signature de tout contrat de formation.

Si vous avez déjà bénéficié d'une évaluation au sein d'une autre auto-école, au cours de cette première heure de conduite, l'enseignant établira un bilan de vos acquis. Il estimera le nombre d'heures dont vous avez besoin pour compléter votre formation. Et il s'adaptera à votre niveau et à votre expérience.

La fiche d'évaluation (voir modèle ci-joint) :

À l'issue de cette première heure de conduite, l'enseignant remplit une fiche d'évaluation. Dans ce document, l'enseignant précise combien d'heures de conduite sont jugées nécessaires, que vous soyez débutant ou non, avant votre présentation à un examen. Il ne s'agit que d'une estimation. Ce nombre d'heures pourra évoluer en fonction des progrès ou difficultés constatés pendant les cours.

En pratique, l'évaluation est une première prise de connaissance du véhicule :

L'enseignant aura pour objectif d'analyser votre comportement au volant, il observera votre émotivité, votre compréhension et votre mémoire, votre habileté, votre respect des autres et de la sécurité.

L'enseignant est là pour vous conseiller et vous aider. N'hésitez pas, au cours de cette première heure de conduite, à lui poser des questions sur la voiture, les règles de circulation...

FICHE POUR L'EVALUATION DE DEPART - FICHE ELEVE

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 <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input type="checkbox"/>
AM <input type="checkbox"/>	- de 5 h. <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>
A1 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h. <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
Date				autre véhicule <input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Perception

	F	S	B		F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				F1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard F2	<input type="checkbox"/>		
				F3	<input type="checkbox"/>		

8. Emotivité

	F	S	B		F	S	B
En général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crispation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :