

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART

B

Pour l'élève

B

1 Renseignements d'ordre général

Nom et prénom ARRAIANO JORDAN Né(e) le 10 02 2004

Adresse 226 Rue de la République 39400 Morez Téléphone 0642247737

Niveau scolaire BAC Profession / Nationalité FR

Acuité visuelle œil gauche 8,7 /10 œil droit 9,5 /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 checked="" type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input checked="" type="checkbox"/>
A1 <input type="checkbox"/>	- de 5 h <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>
A ou A2 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
Le <u> </u>				autre <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 Habileté

	F	S	B
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Compréhension et mémoire

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

7 Perception

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

8 Émotivité

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

9 Résultat de l'évaluation

Résultat final - = 8

10 Proposition : volume de formation prévisionnel

Proposition suggérée	Théorie <u> </u> h	Proposition acceptée	<input type="checkbox"/> OUI	Proposition retenue	Théorie <u> </u> h
	Pratique <u> </u> h		<input type="checkbox"/> NON		Pratique <u>25/30</u>

11 Signatures

Formateur	Élève	Parents (pour les mineurs)
<u>[Signature]</u>	<u>Jordan</u>	<u>Vuillard</u>
Le <u>20 01 2022</u>		