

AUTO ECOLE DE LA REPUBLIQUE  
10 Place de la République  
14100 Lisieux  
Tel : 02 31 62 15 58  
N° Agrément : E07 014 1155 0

# PROCEDURE D'EVALUATION DE L'AUTO – ECOLE

Suite à l'évaluation de départ, le moniteur vous dira approximativement le nombre d'heures de conduite qui vous sera nécessaire pour être prêt à l'examen du permis de conduire.

Les points additionnés sont retranscrits sur un barème en nombres d'heure de conduite.

## - Formation permis B

Entre	-10	et	0	points équivaut à	35 et plus	Heures de conduite
Entre	0	et	+12	points équivaut à	25/35	Heures de conduite
Au-dessus de	+12			points équivaut à	20/25	Heures de conduite

## -Formation conduite accompagnée

Entre	-10	et	0	points équivaut à	35 et plus	Heures de conduite
Entre	0	et	+12	points équivaut à	23/30	Heures de conduite
Au-dessus de	+12			points équivaut à	20/23	Heures de conduite

## -Formation permis A1, A2

Entre	-10	et	0	points équivaut à	35 et plus	Heures de conduite
Entre	0	et	+10	points équivaut à	22/30	Heures de conduite
Au-dessus de	+10			points équivaut à	20/22	Heures de conduite

## PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE ET À LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **45 minutes**, va être réalisée.

### I - Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours, de formation accompagné d'une proposition chiffrée.

### II – Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- vos pré-requis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un véhicule,
- vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- vos compétences psychomotrices,
- vos motivations.

### III – Le moyen utilisé

Cette évaluation est réalisée dans le véhicule-école avec votre futur moniteur.

### IV – Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage dans les locaux de l'école de conduite.

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉLÈVE														
<b>1. Renseignements d'ordre général</b>														
Nom : .....			Prénom : .....			Date de naissance : .....			Adresse : .....			Tél. : .....		
Niveau scolaire : .....			Profession : .....			Nationalité : .....			Acuité visuelle œil droit : ...../10			œil gauche : ...../10		
Correction : .....			Nationalité : .....			Correction : .....			oui			non		
Incompatibilités : .....			Visite Médicale : .....			oui			non			non		
<b>2. Expérience de la conduite</b>														
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"/>					
A1	<input type="checkbox"/>	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	parents	<input type="checkbox"/>	route	<input type="checkbox"/>	cyclo	<input type="checkbox"/>					
A2	<input type="checkbox"/>	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	auto-école	<input type="checkbox"/>	chemin	<input type="checkbox"/>	moto	<input type="checkbox"/>					
A	<input type="checkbox"/>							autre veh.	<input type="checkbox"/>					
Date : .....														
<b>3. Connaissance du véhicule</b>														
Direction :		non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/>		Embrayage :		non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/>				
Boîte de vitesses :		non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/>		Freinage :		non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/>				
<b>4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité</b>														
Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code <input type="checkbox"/>														
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face <input type="checkbox"/>														
L'apprentissage est une nécessité : <input type="checkbox"/>														
Reel désir d'apprendre à conduire : <input type="checkbox"/>														
<b>5. Habiletés</b>														
Installation au poste de conduite		F		S		B								
Démarrage arrêté		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
Manipulation du volant		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
<b>6. Compréhension et mémoire</b>														
Compréhension		F		S		B								
Mémoire		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								
<b>7. Perception</b>														
Trajectoire		F		S		B		Orientation		F		S		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Observation		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Regard		F1		<input type="checkbox"/>		
										F2		<input type="checkbox"/>		
										F3		<input type="checkbox"/>		
<b>8. Emotivité</b>														
En général		F		S		B		Crispation		F		S		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<b>9. Résultat de l'évaluation</b>														
Total des résultats partiels :		positifs		-		négatifs		=		résultat final				
		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<b>10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL</b>														
Théorie :		Heures		Proposition acceptée :		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON		DATE : / /				
Pratique :		Heures		Proposition retenue :		Théorie <input type="checkbox"/> H.		Pratique <input type="checkbox"/> H.						
<small>20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>														
		Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)								
SIGNATURES :														
<b>CODES ROUSSEAU</b>														