easy évaluation

Fiche d'évaluation de départ - *Exemplaire élève*

① Renseignements d'ordre général

Nom : .

Prénom : .

Date de naissance : **20/02/2006**

Nationalité : **française**

Profession : **Etudiant**

Niveau scolaire : **Lycée**

Acuité visuelle : **oeil gauche 10/10 et oeil droit 10/10**

Correction : **Non**

Incompatibilités :

Visite médicale : **Non**

② Expérience de la conduite

Permis possédé :	✔ *Aucun* *Permis A1*	*Permis AM* *Permis A*	*Permis B1* *Autres*	*Permis A2*	*Obtenu le :*
Conduite d'une voiture :	*Plus de 5h*	*Moins de 5h*	✔ *Jamais*		
Qui vous accompagnait :	*Amis*	*Parents*	*Ecole de conduite*		
Où conduisiez-vous ?	*Parking*	*Chemin*	*Ville*	*Route*	
Autre conduite de véhicule ?	*Non* *Moto*	✔ *Vélo* *Voiture*	*Cyclo* *Autre véhicule*	*Moto légère*	

③ Résultats cognitifs

Vos performances respectives à chacune de ces 12 facultés sont listées ci dessous.
Pour une évaluation encore plus précise le chiffre figurant à droite de chaque capacité indique votre niveau par rapport à votre groupe d'âge : 1 = à la moyenne ; 2 = la moyenne ; 3 < à la moyenne.

‹ à la moyenne ★
= à la moyenne ★ ★
› à la moyenne ★ ★ ★

1. Obéissance aux Règles ★ ★ ★
2. Inhibition ★ ★ ★
3. Mémoire Visuelle à Court-terme ★ ★ ★
4. Coordination Motrice ★ ★ ★
5. Attention Partagée ★ ★
6. Temps de Réaction ★ ★
7. Prévention des Risques ★ ★
8. Adaptation ★ ★
9. Concentration ★
10. Largeur Champ de Vision ★
11. Estimation ★
12. Balayage Visuel ★

④ Volume de formation prévisionnel

20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.

Volume d'heures proposé : ☐ heures

Volume d'heures retenu : ☐ heures

Proposition acceptée : Oui Non

Date : **04-01-2023**

Cachet de l'auto-école

AUTO-ECOLE
D. HUIBAN
4, Rue Michel Le Saout
29670 TAULÉ
NNI 03292130
1502905230
Tél. 98 67 19 71

Signature du formateur

Signature des parents (pour mineurs)

Signature de l'élève