FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART A1 ET A2 - FICHE ÉLÈVE

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 moto:	Avec qui ?	Où (sauf auto-école):	Si pas moto:
B1 ou AM ☐	jamais ☐	amis ☐	ville ☐	vélo ☐
A1 ☐	- de 5 h. ☐	parents ☐	route ☐	cyclo ☐
B ☐	+ de 5 h. ☐	auto-école ☐	chemin ☐	auto ☐
Date _____				autre véh. ☐

3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche): 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

- À votre avis, le plus important pour bien conduire, est-ce de savoir maîtriser la moto et de connaître le code _____
- ou bien plutôt, est-ce d'être capable de prévoir les difficultés et de savoir y faire face ? _____
- Avez-vous le désir d'apprendre à conduire _____
- ou bien apprenez-vous parce que c'est une nécessité ? _____

5. Habiletés

	Faible	Satisfaisant	Bon
Installation sur la machine (position) _____	☐	☐	☐
Démarrage arrêt _____	☐	☐	☐
Équilibre _____	☐	☐	☐

6. Compréhension et mémoire

	Faible	Satisfaisant	Bon
Compréhension _____	☐	☐	☐
Mémoire _____	☐	☐	☐

7. Perception

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
Trajectoire _____	☐	☐	☐	Regard _____	☐	☐	☐
Observation et orientation _____	☐	☐	☐				

8. Émotivité

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
En général _____	☐	☐	☐	Crispation _____	☐	☐	☐

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels: Positifs - Négatifs = Résultat final

10. Proposition: volume de formation PREVISIONNEL

DATE ____ / ____ / ____

Plateau: Heures Proposition acceptée: OUI NON
 Circulation: Heures Proposition retenue: Plateau H Circulation H

L'évaluation a été réalisée sous la responsabilité de Mme/M. _____ missionné par l'école de conduite et titulaire de l'autorisation d'enseigner numéro _____ délivrée le _____.

Formateur

Élève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES: