

DÉROULEMENT DE L'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE MOTO

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **60 minutes**, va être réalisée.

I – Objectif

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

II – Éléments évalués

- Vos prérequis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'une moto,
- Vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- Vos compétences psychomotrices,
- Vos motivations.

III – Le moyen utilisé

Cette évaluation est réalisée sur la piste moto en présence de 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 A1/A2/A - 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 moto :	Avec qui ? :	Du (sauf auto-école) ? :	Si pas moto :	FORMULE MOTOCYCLE
B1 <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	velo <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"/>	
B <input type="checkbox"/>	+ de 5 h <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	auto <input type="checkbox"/>	
Date :			autre véhicule <input type="checkbox"/>		

3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche) : non oui Embrayage : non oui
Banc de vitesses : non oui Freinage : non oui

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponse : maîtriser la moto et connaître le code
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face
L'apprentissage est une nécessité :
Avez-vous le désir d'apprendre à conduire :

5. Habiletés

	F	S	B	
Installation sur la machine (position)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Démarrage arrêté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Équilibre	<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	Regard	F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation et orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Émotivité

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

9. Résultat de l'évaluation

Total - : Total + : Résultat final :
Total des résultats partiels : - +

10. Proposition :

Théorie de la conduite : Heures Pratique : Heures
Proposition acceptée : oui non Proposition retenue : théorie H, pratique H

Fait à le

Signature : Formateur : Élève : Parents (pour les mineurs) :

Logo de l'école de conduite