

Auto-école Saint-Etienne

85 rue de la Marne

51000 Châlons en Champagne



PROCÉDE DE POSITIONNEMENT A L'ENTREE DE L'ETABLISSEMENT ET PRISE EN CHARGE DU PUBLIC DES LA DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Le positionnement préalable est un bilan de vos compétences, vos acquis, et vos expériences qui permettent d'évaluer votre niveau afin de vous proposer un parcours de formation « sur mesure » dans le cas d'un projet de transition professionnelle.

1- DEROULEMENT

a) Un questionnaire sur :

- Des renseignements d'ordre général
- Le prescripteur
- Votre projet
- Votre attente vis-à-vis de la formation et votre motivation

b) Une évaluation en situation de conduite sur simulateur (voir le « Procédé d'évaluation de départ »)

c) Un compte rendu de l'évaluation ainsi qu'un devis détaillé et un programme de formation vous sont transmis.

L'évaluation de positionnement vise à la production d'un résultat.

Le nombre d'heure prévisionnel de formation est annoncé en fin d'évaluation en fonction de la conduite du jour du candidat et les points à travailler nécessitant un apprentissage qui ont été relevés par l'enseignant de la conduite et de la sécurité routière.

Si le candidat peut justifier d'un nombre d'heures déjà effectuées dans une école de conduite, ce dernier n'est pas soumis au 20h obligatoire en boîte manuelle ou 13h en boîte automatique au sein de notre établissement.

Si le candidat est en annulation de permis ou est en possession d'un permis étranger ce dernier n'est pas soumis au 20h obligatoire en boîte manuelle ou 13h obligatoire en boîte automatique au sein de notre établissement.

Bien sûr, ce n'est pas une science exacte, dans certains cas, la prévision d'heures peut être inférieur ou supérieur selon la progression de chacun.

Une copie de cette évaluation est donnée à l'élève.

2- INFORMATIONS DU PUBLIC

Le procédé de positionnement est porté à la connaissance du public par

- un affichage en interne
- sur le site interne www.autoecolessaintetienne.com
-

L'évaluation est alors réalisée par un enseignant de la conduite au moyen du simulateur de conduite et lorsque le stagiaire ayant déjà pratiqué la formation à la conduite récente en véhicule, une évaluation des acquis est proposée au stagiaire.

Prise en compte du permis boîte automatique (restriction 78) inclus dans le bilan final de l'évaluation de positionnement de l'élève.



FICHE DE CONNAISSANCE D'APTITUDE A LA CONDUITE DECLARATION SUR L'HONNEUR A REMPLIR PAR L'USAGER AVANT FORMATION

INFORMATION DU CANDIDAT

Nom :		Prénoms :	
Date de naissance :		Profession :	
Adresse :			
N° téléphone :		email :	

INFORMATION CONCERNANT MON PARCOURS

(cochez la case correspondant à votre choix)

Catégories de Permis déjà Obtenus :		AUCUN					
Ma demande concerne	B B - BEA	AM A1	Je possède déjà un n°NEPH : si oui :	oui	non		
	AAC	A2	Je possède déjà mon code : si oui, date de l'obtention :	oui	non		
	AAC - BEA			/	/		
J'ai déjà manipulé, conduit une voiture avec la famille, des amis, autres en auto - école nom :				oui	non		
si oui, combien d'heures ?							
				<input type="checkbox"/> moins de 10	<input type="checkbox"/> 10 à 20	<input type="checkbox"/> 20 et plus	je précise ici :

INFORMATION CONCERNANT MA SANTE

Avez-vous été hospitalisé(e) et / ou opéré(e) au cours des cinq dernières années ?	oui	non
Est-ce vous prenez des médicaments chaque jour ?	oui	non
si oui, lesquels ?		
Est-ce vous avez un port de correction visuelle ou auditive, prothèse, ou autres ?	oui	non
si oui, lesquels ?		
Est-ce que vous rencontrez des difficultés particulières en véhicule :	oui	non
J'ai déjà eu un accrochage ou accident au cours des cinq dernières années	oui	non
J'ai des problèmes à lire les panneaux	oui	non
J'ai des difficultés à apprécier les vitesses ou les distances	oui	non
Je fais parfois des vertiges ou malaises en véhicule	oui	non
J'ai déjà eu des problèmes cardiaques, artériel ou de tension	oui	non
J'ai un pace-maker, un défibrillateur implanté, des stents	oui	non
J'ai des trous de mémoires, oublis fréquents, difficultés à me concentrer	oui	non
J'ai déjà pris des traitements pour le moral, des angoisses, une dépression	oui	non
J'ai déjà fait une crise d'épilepsie	oui	non
Est-ce que je suis soignée pour du diabète ?	oui	non
Est-ce que j'ai déjà fait un malaise par manque de sucre (hypoglycémies) ?	oui	non
Avez-vous d'autres problèmes médicaux ?	oui	non
si oui, merci de préciser :		
Je confond régulièrement ma droite et ma gauche	oui	non
Est-ce que je consomme, même occasionnellement des drogues illicites ?	oui	non

Je rempli sincèrement ce questionnaire et certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts et j'informe l'établissement en cas de tous changements durant ma formation.
Date et Signature(s)