

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
Trajectoire _____	☐	☐	☐
Observation et orientation _____	☐	☐	☐

	Faible	Satisfaisant	Bon
Regard _____	☐	☐	☐

8. Émotivité

	Faible	Satisfaisant	Bon
En général _____	☐	☐	☐

	Faible	Satisfaisant	Bon
Crispation _____	☐	☐	☐

9. Résultat de l'évaluation

	Positifs	Négatifs	Résultat final
Total des résultats partiels :			

10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

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 :

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

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 ☐ +1	jamais ☐ 0	amis ☐ -1	ville ☐ -2	vélo ☐ 0
A1 ☐ +2	- de 5 h. ☐ +1	parents ☐ +1	route ☐ -1	cyclo ☐ +1
B ☐ +2	+ de 5 h. ☐ +2	auto-école ☐ +2	chemin ☐ 0	auto ☐ +2
Date _____				autre véh. ☐ +1

3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche) : non ☐ 0 oui ☐ +1 Embrayage : non ☐ 0 oui ☐ +1
 Boîte de vitesses : non ☐ 0 oui ☐ +1 Freinage : non ☐ 0 oui ☐ +1

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 ☐ -2
 ou bien plutôt, est-ce d'être capable de prévoir les difficultés et de savoir y faire face ? ☐ +2
- Avez-vous le désir d'apprendre à conduire ☐ +2
 ou bien apprenez-vous parce que c'est une nécessité ? ☐ -2

5. Habiletés

	Faible	Satisfaisant	Bon
Installation sur la machine (position) _____	☐ -2	☐ 0	☐ +2
Démarrage arrêt _____	☐ -3	☐ 0	☐ +2
Équilibre _____	☐ -2	☐ 0	☐ +2

6. Compréhension et mémoire

	Faible	Satisfaisant	Bon
Compréhension _____	☐ -1	☐ 0	☐ +1
Mémoire _____	☐ -1	☐ 0	☐ +1

7. Perception

	Faible	Satisfaisant	Bon
Trajectoire _____	☐ -4	☐ 0	☐ +3
Observation et orientation _____	☐ -1	☐ 0	☐ +1

	Faible	Satisfaisant	Bon
Regard _____	☐ -1	☐ 0	☐ +2

8. Émotivité

	Faible	Satisfaisant	Bon
En général _____	☐ -1	☐ 0	☐ +1

	Faible	Satisfaisant	Bon
Crispation _____	☐ -1	☐ 0	☐ +1

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : Positifs - Négatifs = Résultat final

> 12 : Bon
 entre -12 et +12 : Satisfaisant
 ≤ -12 : Faible

10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

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 :