



**CFC AUTO MOTO SAINT CYR**  
10 rue Gabriel Péri - 78210 saint cyr l'école  
01.30.45.17.95 / 06.50.31.63.37  
N° Agrément : E1907800020 – N° Siret : 842171548 00022  
Code APE : 8553Z – N° de TVA : FR 82842171548  
N° d'activité en attente



1.1

## **PROCÉDURE D'ÉVALUATION**

### **PERMETTANT DE DÉFINIR LE VOLUME DE FORMATION PRATIQUE EN FONCTION DES BESOINS CATEGORIE A**

Concernant la formation pratique :

Sur piste fermée à la circulation, entre 45 et 60mn, une évaluation portant sur :

- l'expérience de la conduite d'un 2 roues
- les connaissances du véhicule
- l'attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité
- les habilités
- la compréhension et la mémoire
- la perception visuelle
- l'émotivité

Pour ce faire, une fiche d'évaluation de départ est utilisée.

Un exemplaire est remis à l'élève.

Suite aux évaluations, une proposition de volume de formation pratique est présentée à l'élève.

Ce volume est susceptible d'être modifié selon la progression de l'élève.



**CFC AUTO MOTO SAINT CYR**  
 10 rue Gabriel Péri - 78210 saint cyr l'école  
 01.30.45.17.95 / 06.50.31.63.37  
 N° Agrément : E1907800020 – N° Siret : 842171548 00022  
 Code APE : 8553Z – N° de TVA : FR 82842171548  
 N° d'activité en attente



## FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART «A1» et «A» - 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 AT <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input type="checkbox"/>
A1 ou AL <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 véh. <input type="checkbox"/>

### 3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche) : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Embrayage :      non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>
Boîte de vitesses :      non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>	Freinage :      non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>

### 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 :   
 Réel 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 arrêt	<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		F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation et orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

### 8. Émotivité

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

### 9. Résultat de l'évaluation

	positifs		négatifs	=	résultat final
Total des résultats partiels :	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	=	<input type="checkbox"/>

### 10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

DATE :    /    /

Théorie :  Heures      Proposition acceptée :     OUI       NON  
 Pratique :  Heures      Proposition retenue :    Théorie  H.      Pratique  H.

Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :