CFR MEULAN

Place du Vexin
78250 Meulan en Yvelines

Tél : 01 30 22 19 48

SIRET 910 794 015 000 16

Agrément E 22 078 0017 0

Label Qualité Critère 2-2

1) Procédé de positionnement

Lors du premier contact et/ou de l'inscription selon la demande du client, le futur élève doit remplir un formulaire de renseignements qui sert également à échanger sur les différents moyens de financement possibles.

Dans le cadre de la formation professionnelle (si obtention du label et de la certifcation), ce document servira à aborder le financement, expliquer la procédure selon le mode de financement puis la mettre en place.

2) Evaluation de départ

Avant toute mise en place d'une formation pratique de la conduite au permis auto, notre établissement met en place l'évaluation de départ obligatoire.

Permis B :

Selon les profils des candidats et de la formation choisie, l'évaluation peut prendre plusieurs formes :

- Sur simulateur pour les débutants

- En véhicule en cas de conduite en BA, de transfert de dossier d'une personne ayant déjà commencé la formation pratique dans un autre centre de formation, d'une personne ayant un permis de conduire étranger ou suite à une invalidation ou annulation de permis.

Une brochure décrivant notre établissement, les différentes formations et l'essentiel du fonctionnement de l'auto-école est à la disposition des clients.

3) Gestion des personnes handicapées

Notre établissement n'a pas de personnel spécialisé ou de véhicule aménagé répondant aux besoins de certains handicaps. Cependant, nous acceptons les inscriptions des personnes en situations de handicaps pouvant suivre des formations classiques (certains DYS, épilepsie, …)

- Pour les personnes handicapées nécessitant un aménagement particulier :

Selon leur demande, nous les dirigeons vers le CEREMH du département et vers une auto-école pouvant les accueillir et les former

- Pour les personnes dont le handicap permet de suivre une formation classique :

L'inscription et la mise en place de la formation se font normalement, l'élève nous fournit un certificat médical et nous échangeons sur les besoins éventuels.

Tous les membres de notre équipe est capable de renseigner et orienter les clients.

ÉVALUATION DE DÉPART
sur véhicule

Durée :
1 heure

LES OBJECTIFS	L'évaluation de départ permet d'**estimer** le volume **d'heures** dont l'élève aura besoin pour obtenir son permis de conduire dans les meilleures conditions d'apprentissage, et ainsi qu'une proposition chiffrée
LE MOYEN UTILISÉ	**VÉHICULE** Évaluation réalisée avec formateur Evaluation en **situation réelle** où le formateur utilise une grille d'évaluation
LES COMPÉTENCES EVALUÉES	- vos **prérequis** en matière de **connaissances des règles du code de la route** et en matière de conduite d'un véhicule ; - vos expériences vécues en tant qu'usager de la route ; - vos compétences **psychomotrices** ; - vos **motivations**.

CRITÈRE 1.1 DU LABEL DE L'ETAT

Scanné avec CamScanner

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - 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 auto:**		**Avec qui ?**		**Où (sauf auto-école):**		**Si pas auto:**	
B1 ou AM	☐	jamais	☐	amis	☐	ville	☐	vélo	☐
A1	☐	- de 5 h.	☐	parents	☐	route	☐	cyclo/quad	☐
A2	☐	+ de 5 h.	☐	auto-école	☐	chemin ou parking	☐	moto	☐
A	☐							autre véh.	☐
Date _____									

3. Connaissance du véhicule

Direction:	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 voiture 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 au poste de conduite _____	☐	☐	☐
Démarrage arrêt _____	☐	☐	☐
Manipulation du volant _____	☐	☐	☐

6. Compréhension et mémoire

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

7. Perception

	F	S	B
Trajectoire _____	☐	☐	☐
Observation _____	☐	☐	☐

	Faible	Satisfaisant	Bon
Orientation _____	☐	☐	☐
Regard _____ F1	☐		☐
_____ F2	☐		
_____ F3	☐		

8. Émotivité

	F	S	B
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 ____ / ____ / _____

Théorie: ____ Heures Proposition acceptée: ☐ OUI ☐ NON

Pratique: ____ Heures Proposition retenue: Théorie ____ H Pratique ____ H

Boîte manuelle : 20 h de conduite minimum.
Boîte automatique : 13 h de conduite minimum.

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 _____.

SIGNATURES: **Formateur** **Élève** **Parents (pour mineurs)**

RéI 20101002/7344

CODES ROUSSEAU

Scanné avec CamScanner

ÉVALUATION DE DÉPART
sur simulateur de conduite

Durée :
45 minutes

LES OBJECTIFS	L'évaluation de départ permet d'**estimer** le volume **d'heures** dont l'élève aura besoin pour obtenir son permis de conduire dans les meilleures conditions d'apprentissage, et ainsi qu'une proposition chiffrée
LE MOYEN UTILISÉ	**Logiciel OSCAR / Code Rousseau** Evaluation réalisée sans formateur
LES COMPÉTENCES EVALUÉES	- vos **prérequis** en matière de **connaissances des règles du code de la route** et en matière de conduite d'un véhicule ; - vos expériences vécues en tant qu'usager de la route ; - vos compétences **psychomotrices** ; - vos **motivations**.

CRITÈRE 1.1 DU LABEL DE L'ETAT

Scanné avec CamScanner