

# ÉVALUATION DE DÉPART NOMAPAD

Effectuée le : 05/09/2020

## PRÉVISIONNEL DU VOLUME DE FORMATION

### RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL :

Nom : **LOPEZ** Prénom : **Swann**

Date de naissance : **13/08/2004** Nationalité : **Française**

Adresse complète : **5 Allée des Oyats  
40480 Vieux-Boucau-les-Bains** Tél. fixe :   
Tél. mobile : **07 81 80 67 18**

Courriel : **swann.lopez40@gmail.com**

Niveau scolaire :  Etudes Sup  Bac  Lycée  CAP  Collège  Non renseigné

Situation professionnelle :  CDI  CDD  Sans emploi  Non renseigné

Incompatibilité médicale nécessitant une visite médicale pour l'obtention du permis de conduire :  OUI  NON  Ne sais pas

### RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION :

Résultat théorique	D	Signalisation	E	Règles	D
Résultat pratique	C				
EXPÉRIENCE DE CONDUITE		HABILETÉ			
Permis obtenu	C	Démarrage / Arrêt			C
Expérience de la conduite	C	Manipulation du volant			A
Où ?	-	PERCEPTION			
Combien de temps ?	-	Trajectoire			E
Avec qui ?	-	Observation			C
Connaissances du véhicule	C	Sens de l'orientation			A
Attitude à l'égard de l'apprentissage	E	Direction du regard			C
Attitude à l'égard de la sécurité	B	Emotivité			C
Mémoire	E	Crispation			A
Compréhension	C				

### PROPOSITION : VOLUME DE FORMATION PRÉVISIONNEL

Théorie : **Plus de 7 heures de cours théoriques et 40 tests ETG heures** 20h de conduite minimum sont imposées par la réglementation

Pratique : **Entre 30 et 35 heures de formation à la conduite**

Proposition acceptée :  OUI  NON

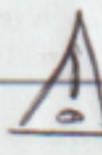
Proposition retenue : Théorie : **05 H.** Pratique : **25 H.** 

DATE : **05/09/2020**

SIGNATURES :   
Formateur **C'FT - CONDUITE**  
101 Chemin du Pey de l'Ancre  
40660 MESSANGES  
Tél. 09 63 54 24 27  
cft-conduite@orange.fr  
Siret : 832 070 403 00023  
AGR N° E 18 040 0013 0

Élève **Lopez**

Parents (pour mineurs)

 selon la progression de l'élève -