



**AUTO-ECOLE JEAN MOULIN**  
**11 Bis Rue Jean Moulin**  
**69300 Caluire-et-Cuire**  
**Tel : 04 78 23 29 16**

**EVALUATION DU PROJET PROFESSIONNEL DU CANDIDAT**

DATE :	REmplie par :
--------	---------------

**Origine du contact (provenance) :**

.....

**Formation demandée :**

.....

**ÉTAT CIVIL**

**NOM :** ..... **Prénom :**

.....

Date de naissance : ..... Age : ..... Lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....  
.....

Code postal : ..... Ville :

.....

Tél : .... / .... / .... / .... / .... Portable : .... / .... / .... / .... / ....

Mail : .....

**SITUATION ACTUELLE**

**Situation actuelle (DE, salarié, ...):**

**Si Demandeur d'emploi :** N° identifiant : .....

Pôle emploi : ..... Nom du correspondant :

.....

AUTO-ECOLE JEAN MOULIN

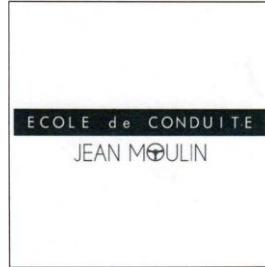
Agrement : École de conduire : E1606900050 / N° déclaration d'existence : 84691766569

11 bis Rue Jean Moulin 69300 Caluire-et-Cuire / Tel: 04 78 23 29 16

SIRET 81770129500013 / APE 8553Z

Email : [ec.jeanmoulin@gmail.com](mailto:ec.jeanmoulin@gmail.com)

<http://auto-ecole.codesrousseau.fr/annuaire-auto-ecoles/caluire-et-cuire/ ecole-de-conduite-jean-moulin/4297/>



**AUTO-ECOLE JEAN MOULIN**  
**11 Bis Rue Jean Moulin**  
**69300 Caluire-et-Cuire**  
**Tel : 04 78 23 29 16**

**PROJET PROFESSIONNEL**

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :

.....

<b>PERMIS DE CONDUIRE</b>			
<b>Catégorie</b>	<b>Date d'obtention</b>	<b>Civil ou militaire</b>	<b>Expérience sur véhicule</b>

**Moyen de locomotion :**      oui      non

**SITUATION FAMILIALE**

Contraintes horaires éventuelles :

.....

AUTO-ECOLE JEAN MOULIN

Agrément : École de conduire : E1606900050 / N° déclaration d'existence : 84691766569

11 bis Rue Jean Moulin 69300 Caluire-et-Cuire / Tel: 04 78 23 29 16

SIRET 81770129500013 / APE 8553Z

Email : [ec.jeanmoulin@gmail.com](mailto:ec.jeanmoulin@gmail.com)

<http://auto-ecole.codesrousseau.fr/annuaire-auto-ecoles/caluire-et-cuire/ ecole-de-conduite-jean-moulin/4297/>

ECOLE de CONDUITE  
JEAN MOULIN

**AUTO-ECOLE JEAN MOULIN**  
**11 Bis Rue Jean Moulin**  
**69300 Caluire-et-Cuire**  
**Tel : 04 78 23 29 16**

**CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION**

Eléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Acceptation des contraintes liées à la formation.			
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).			
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).			
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).			
Le stagiaire a une présentation compatible avec la formation visée			

**RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE**

**Volume horaire pratique prévisionnel : .....**

Type de formation	Type de financement possible

**Commentaires :**

.....  
.....

AUTO-ECOLE JEAN MOULIN

Agrément : École de conduire : E1606900050 / N° déclaration d'existence : 84691766569

11 bis Rue Jean Moulin 69300 Caluire-et-Cuire / Tel: 04 78 23 29 16

SIRET 81770129500013 / APE 8553Z

Email : [ec.jeanmoulin@gmail.com](mailto:ec.jeanmoulin@gmail.com)

<http://auto-ecole.codesrousseau.fr/annuaire-auto-ecoles/caluire-et-cuire/ ecole-de-conduite-jean-moulin/4297/>



**AUTO-ECOLE JEAN MOULIN**  
**11 Bis Rue Jean Moulin**  
**69300 Caluire-et-Cuire**  
**Tel : 04 78 23 29 16**

**Compte-rendu de l'entretien :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Critères de détermination de l'opportunité et de la faisabilité de la prestation :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....