



**Objet :** Procédé d'évaluation

Madame, Monsieur

Pour donner suite à votre demande de formation à la catégorie B du permis de conduire, nous vous proposerons avant l'entrée en formation une évaluation de positionnement composée d'un test d'évaluation des prérequis et d'une évaluation générale sur un simulateur, d'une durée d'une heure.

L'évaluation est obligatoire pour toute personne souhaitant commencer une formation pratique au permis B (Art. R. 245-2 du Code de la route)

L'évaluation se décompose en 3 parties :

- L'identité et les informations générales sur votre parcours de conducteur
- Mesurer les connaissances en matière de signalisation et règles de conduite
- Mesurer les connaissances en matière de mécanique, les habiletés ainsi que la perception visuelle.

Cette évaluation est suivie d'un bilan et d'une proposition de positionnement faits par un Enseignant de la conduite diplômé.

Je vous fais parvenir par mail un dossier complet, comprenant :

- Les finalités et objectifs de la formation à la catégorie B du permis de conduire
- Les prérequis
- La présentation du centre et ses moyens
- Le programme de formation
- Le règlement intérieur disponible sur le site internet de l'auto-école :  
<https://www.ecoledeconduite-occitanie.com>

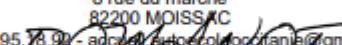
Nous vous invitons à prendre rendez-vous pour l'évaluation de départ.

En espérant avoir répondu au mieux à votre demande, je reste à votre disposition et je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations distinguées.

Mme DOMINOT Fanny, gérante

**Ecole de conduite OCCITANIE**

8 rue du marché  
82200 MOISSAC  
Tél: 05.63.95.78.09 - [admission.auto-ecole-occitanie@gmail.com](mailto:admission.auto-ecole-occitanie@gmail.com)  
Siret: 81509357000019 - Agr: E216820040  
TVA Intra: - APE: 8553z





Nom de l'enseignant : **Panny DOMINOT**  
Numéro d'autorisation d'enseigner : **A 11 082 0003 0**

Date du résultat : **02/10/2024 16:38:00**

Durée de l'évaluation : **37 minutes**

Édité le : **02/10/2024**

## PRÉVISIONNEL DU VOLUME DE FORMATION

### Renseignements d'ordre général

Nom :	carpanin	Prénom :	maeva		
Date de naissance :	04/08/2006	Nationalité :			
Adresse complète :		Téléphone fixe :			
		Téléphone mobile :			
		Courriel :			
Niveau scolaire :	<input type="checkbox"/> Bac +3	<input checked="" type="checkbox"/> Bac obtenu	<input type="checkbox"/> Lycéen ou BEP	<input type="checkbox"/> CAP obtenu	<input type="checkbox"/> Niveau collège ou CAP non obtenu
Situation professionnelle :	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> CDD ou intermédiaire	<input checked="" type="checkbox"/> Sans emploi et non scolarisé		
Incompatibilités médicales nécessitant une visite médicale pour l'obtention du permis de conduire :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas		

### Résultats de l'évaluation

Résultat théorique :	D	SIGNALISATION	E	RÈGLES	C
Résultat pratique	C				
EXPÉRIENCE DE CONDUITE					
- Permis obtenu	E	DÉMARRAGE-ARRÊT			E
- Expérience de la conduite	E	MANIPULATION DU VOLANT		G	
- Où ?	-	COMPRÉHENSION		A	
- Combien de temps ?	-	MEMOIRE		E	
- Avec qui ?	-	TRAJECTOIRE		E	
CONNAISSANCES DU VÉHICULE	C	OBSERVATIONS / REGARD / ÉMOTIVITÉ / TEMPS DE			
ATTITUDES À L'ÉGARD DE L'APPRENTISSAGE	B	RÉACTION		A	
ATTITUDES À L'ÉGARD DE LA SÉCURITÉ	B	PERCEPTION ET CHAMPS VISUEL		B	
		ÉMOTIVITÉ		A	

### Proposition : Volume de formation prévisionnel

Théorie : **+ de 7 h de cours théoriques et 40 tests ETG**  
Pratique : **Entre 27 et 30 heures de formation à la conduite**

20h de conduite minimum sont imposées par la réglementation

Proposition acceptée :  OUI  NON

Proposition retenue : Théorie : **✓ H.** Pratique : **30 H.**

DATE :

SIGNATURES : Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)



# STARS AE 3.0

Compétence 1

Nom de l'enseignant : **Fanny DOMINOT**  
A 11 082 0009 0

Date du résultat : 14/10/2023 09:32:00

Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Durée de l'évaluation : 32 minutes

Numéro d'autorisation d'enseigner : \_\_\_\_\_

Édité le : 14/10/2023

## PRÉVISIONNEL DU VOLUME DE FORMATION

### Renseignements d'ordre général

Nom :	Olivier	Prénom :	Louis		
Date de naissance :	04/06/2008	Nationalité :			
Adresse complète :	161 chemin du ruisseau 82100 Castelsarrasin			Téléphone fixe :	
Téléphone mobile	0786547585			Courriel :	corinne.lacoste748@orange.fr
Niveau scolaire :	<input type="checkbox"/> Bac +3	<input type="checkbox"/> Bac obtenu	<input checked="" type="checkbox"/> Lycéen ou BEP	<input type="checkbox"/> CAP obtenu	<input type="checkbox"/> Niveau collège ou CAP non obtenu
Situation professionnelle :	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> CDD ou intermédiaire			<input type="checkbox"/> Sans emploi et non scolarisé
Incompatibilités médicales nécessitant une visite médicale pour l'obtention du permis de conduire :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas		

### Résultats de l'évaluation

Résultat théorique :	D	SIGNALISATION	E	RÈGLES	C
Résultat pratique	D				
EXPÉRIENCE DE CONDUITE					
- Permis obtenu	E	DÉMARRAGE-ARRÊT			
- Expérience de la conduite	E	MANIPULATION DU VOLANT			
- Où ?	-	COMPREHENSION			
- Combien de temps ?	-	MEMOIRE		A	
- Avec qui ?	-	TRAJECTOIRE		E	
CONNAISSANCES DU VÉHICULE	B	OBSERVATIONS / REGARD / ÉMOTIVITÉ / TEMPS DE			
ATTITUDES À L'ÉGARD DE L'APPRENTISSAGE	E	RÉACTION			
ATTITUDES À L'ÉGARD DE LA SÉCURITÉ	B	PERCEPTION ET CHAMPS VISUEL		A	
		ÉMOTIVITÉ		E	

### Proposition : Volume de formation prévisionnel

Théorie : + de 7 h de cours théoriques et 40 tests ETG  
Pratique : Entre 31 et 35 heures de formation à la conduite

20h de conduite minimum sont imposées par la réglementation

Proposition acceptée :  OUI  NON

Proposition retenue : Théorie : H. Pratique : 10 H.

DATE :

SIGNATURES : Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)



Date du résultat : 27/02/2024 14:39:00  
Nom de l'enseignant : Fanny DOMINOT Durée de l'évaluation : 38 minutes  
Numéro d'autorisation d'enseigner : A1108200030 Publié le : 27/02/2024

### PRÉVISIONNEL DU VOLUME DE FORMATION

#### Renseignements d'ordre général

Nom :	gondard	Prénom :	justine		
Date de naissance :	27/08/2004	Nationalité :			
Adresse complète :		Téléphone fixe :			
		Téléphone mobile			
		Courriel :	justinegondard27@gmail.com		
Niveau scolaire :	<input type="checkbox"/> Bac +3	<input checked="" type="checkbox"/> Bac obtenu	<input type="checkbox"/> Lycéen ou BEP	<input type="checkbox"/> CAP obtenu	<input type="checkbox"/> Niveau collège ou CAP non obtenu
Situation professionnelle :	<input type="checkbox"/> CDI		<input type="checkbox"/> CDD ou Intermédiaire	<input checked="" type="checkbox"/> Sans emploi et non scolarisé	
Incompatibilités médicales nécessitant une visite médicale pour l'obtention du permis de conduire :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne sais pas		

#### Résultats de l'évaluation

Résultat théorique :	D	SIGNALISATION	E	RÈGLES	D
Résultat pratique	C				
EXPÉRIENCE DE CONDUITE					
- Permis obtenu	E	DÉMARRAGE-ARRÊT			B
- Expérience de la conduite	E	MANIPULATION DU VOLANT		C	
- Où ?	-	COMPREHENSION		C	
- Combien de temps ?	-	MEMOIRE		A	
- Avec qui ?	-	TRAJECTOIRE		E	
CONNAISSANCES DU VÉHICULE	C	OBSERVATIONS / REGARD / ÉMOTIVITÉ / TEMPS DE			
ATTITUDES À L'ÉGARD DE L'APPRENTISSAGE	D	RÉACTION		D	
ATTITUDES À L'ÉGARD DE LA SÉCURITÉ	B	PERCEPTION ET CHAMPS VISUEL		A	
		EMOTIVITÉ			A

#### Proposition : Volume de formation prévisionnel

Théorie : + de 7 h de cours théoriques et 40 tests ETG  
Pratique : Entre 27 et 30 heures de formation à la conduite

20h de conduite minimum sont imposées par la réglementation

Proposition acceptée :  OUI  NON

Proposition retenue : Théorie : H. Pratique : H.

DATE :

SIGNATURES :

Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)