

Prénom / Nom élève :
Téléphone :
Date :



# Évaluation

F = Faible	S = Satisfaisant	B = Bon
------------	------------------	---------

1	Expérience de la conduite	Conduite auto	F	S	B
		Conduite deux-roues motorisé	F	S	B
		Conduite vélo	F	S	B
2	Connaissance du véhicule	Direction	F	S	B
		Embrayage	F	S	B
		Boîte des vitesses	F	S	B
		Freinage			
3	Habilités	Installation au poste de conduite	F	S	B
		Démarrage arrêt	F	S	B
		Manipulation du volant	F	S	B
4	Compréhension et mémoire	Compréhension	F	S	B
		Mémoire	F	S	B
5	Perception	Trajectoire	F	S	B
		Observation	F	S	B
		Orientation	F	S	B
6	Émotivité	En général	F	S	B
		Crispation	F	S	B

Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité :	
Maîtriser la voiture et connaître le code	<input type="checkbox"/>
Prévoir les difficultés et savoir y faire face	<input type="checkbox"/>
L'apprentissage est une nécessité	<input type="checkbox"/>
Réel désir d'apprendre à conduire	<input type="checkbox"/>

Signature formateur :