

# **Le procédé de positionnement**

Afin d'évaluer le positionnement des élèves vis-à-vis de leur formation, nous utilisons un formulaire à remplir communiqué à l'élève lors de son inscription

## **Informations générales :**

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Expérience Professionnelle :

Prescripteur (qui vous oriente vers cette formation : employeur, France travail, autre) :

Financier : (comment la formation est prise en charge) :

Titulaire d'une catégorie de permis de conduire : oui / non

Si oui, laquelle ?

## **Informations générales :**

Pour quelle formation venez-vous vous inscrire ?

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de l'apprentissage de la conduite ? (*choisissez 2 réponses*)

- Apprendre les règles du code de la route
- Apprendre à maîtriser le véhicule
- Obtenir le permis de conduire
- Anticiper les difficultés de la route
- Devenir un/e conducteur/trice sûr/e et autonome

Ce choix de formation est-il personnel ?

- Oui, c'est un choix personnel
- Non, c'est une obligation

Si c'est une obligation, est-elle ?

- Familiale ?
- Professionnelle ?

Votre motivation pour l'apprentissage théorique (code)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pas de motivation ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Extrêmement motivé(e)

Votre motivation pour l'apprentissage pratique (conduite)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pas de motivation ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ Extrêmement motivé(e)

**Informations générales :**

Disponibilité du candidat(e) possible pour suivre la formation :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8h-9h						
9h-10h						
10h-11h						
11h-12h						
12h-13h						
13h-14h						
14h-15h						
15h-16h						
16h-17h						
17h-18h						
18h-19h						
19h-20h						

Temps que le candidat(e) souhaite consacrer à la formation / semaine

Expérience éventuelle de la conduite : oui / non

Si oui, précisez le nombre d'heure (estimation) et les compétences pensantes acquises :