



QUESTIONNAIRE DE FORMATION DU CANDIDAT

Auto-École Univers Conduite Objet

Ce questionnaire permet de définir les besoins du candidat, ses objectifs de formation et les modalités d'accompagnement mises en place par l'Auto-École Univers Conduite Objet.

1. INFORMATIONS DU CANDIDAT

Nom et prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Date du rendez-vous : ____ / ____ / ____

2. MODALITÉS DE FORMATION

Le candidat souhaite-t-il effectuer une conduite accompagnée (AAC) ? ☐ Oui ☐ Non

Le candidat souhaite-t-il effectuer une conduite supervisée ? ☐ Oui ☐ Non

Le candidat a-t-il un objectif précis pour passer l'examen du permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquer le mois et l'année souhaités :

Mois : _____

Année : _____

3. ORGANISATION DE LA FORMATION

Si un objectif de présentation à l'examen est défini, une stratégie de formation sera mise en place afin de tenter de présenter le candidat à l'examen du permis de conduire durant le mois indiqué. Toutefois, une réserve de manœuvre avec un possible décalage d'un mois peut être nécessaire selon l'évolution de la formation, le niveau du candidat ou les disponibilités d'examen.

4. OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

5. SIGNATURES

Le candidat reconnaît avoir pris connaissance des modalités de formation et des informations communiquées par l'Auto-École Univers Conduite Objet.

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(mineur)

Signature de l'auto-école



3, avenue Jean Lascaux
19130 Objet

universconduite.objat@gmail.com