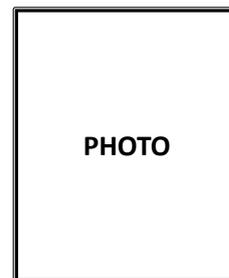


Fiche entretien individuel - Pré-inscription le/...../.....



Type de formation : PERMIS DE CONDUIRE - AUTO-ÉCOLE ACEE

CODE CONDUITE RÉENTRAÎNEMENT SUPERVISÉE PASSERELLE B78 VERS B

Civilité : M. Mme Nom et prénom du candidat :

Adresse : CP : Ville :

Date et lieu de naissance :

Numéro de téléphone :/...../...../...../..... Email :

Situation familiale : Célibataire Pacsé(e) Marié(e) Veuf(ve) Autres :

Nombre d'enfants : 0 1 2 3 4 5 et +

Qualification : Diplôme : Niveau d'étude :

Demandeur d'emploi : moins de 26 ans moins de 26 ans d'ayant jamais travaillé

plus de 26 ans plus de 26 ans n'ayant jamais travaillé

Durée du chômage : moins de 6 mois entre 6 mois et moins de 12 mois

entre 12 mois et moins de 24 mois plus de 24 mois

Bénéficiaire du RSA : Oui Non

Numéro Pôle Emploi : Date d'inscription :

Tranche d'âge : 18-25 ans 26-34 ans 35-44 ans 45-54 ans 55 ans et plus

Prescripteur :

Travailleur handicapé : Oui Non si oui ?

RQTH : Oui Non ?

Maladies connues : Oui Non

Êtes-vous dans l'un des cas suivants :

Epilepsie : Oui Non

Pathologie cardiaque : Oui Non

Somnolence excessive : Oui Non

Psychose : Oui Non

Déficiência visuelle : Oui Non



ACEE – Siège social : 106 Rue le Corbusier - ZI de Grézan – 30034 NÎMES Cedex 01

Téléphone : 04 66 21 04 91 – acee.aes30@yahoo.com

Auto-école : 18 Rue Pradier 30000 Nîmes

Mise à jour le 01/09/2024
C2 ind 4.4

Certifié le 10/07/2023



REPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes : [Actions de formation](#)

Addictions à l'alcool : Oui Non

Addictions aux stupéfiants : Oui Non

Diabétique : Oui Non

Avez-vous eu un AVC : Oui Non

Avez-vous subi un traumatisme crânien : Oui Non

OBLIGATIONS DE VISITE MÉDICALE AUPRÈS DE :

[Mounir BENSLIMA](#)

[4 Rue du Professeur Robert Debré, 30900 Nîmes,](#)

[Jean-Jacques BERNARD](#)

[151 rue du Temple, 30900 NIMES](#)

[Vincent CHAUME](#)

[24 Rue Pierre Semard, 30000 Nîmes](#)

[Jean-Pierre FALLOT](#)

[41 Bld Jean Jaurès, 30900 NIMES](#)

Êtes-vous salarié ? : Oui Non Si Oui, quelle est votre fonction :

Si oui, Nom de l'entreprise :

Pourquoi choisissez-vous de suivre cette formation :

.....

Quelles sont vos attentes en matière de formation :

.....



ACEE – Siège social : 106 Rue le Corbusier - ZI de Grézan– 30034 NÎMES Cedex 01

Téléphone : 04 66 21 04 91 – acee.aes30@yahoo.com

Auto-école : 18 Rue Pradier 30000 Nîmes

Mise à jour le 01/09/2024
C2 ind 4.4

Certifié le 10/07/2023



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes : [Actions de formation](#)

Quels sont vos objectifs principaux :

.....

En quelques lignes, décrivez votre projet professionnel :

.....

Quelles compétences pratiques possédez-vous déjà en lien avec cette formation (prérequis) :

.....

.....

Le candidat dispose-t-il des prérequis réglementaires administratifs : Oui Non

Si Non, justifiez :

Le candidat dispose-t-il des prérequis nécessaires pédagogiques : Oui Non

Si Non, quel(s) conseil(s) a-t-on formulé ?

Quels sont les points forts du candidat :

.....

.....

Quels sont les points faibles du candidat :

.....

.....

Motivations :

.....

.....

Relation dans le groupe :

.....

Quelles sont les contraintes environnementales du candidat (transport, logement, budget, repas, famille, travail, ...) ?

.....

.....

Questions complémentaires du formateur :

1)

2)



ACEE – Siège social : 106 Rue le Corbusier - ZI de Grézan– 30034 NÎMES Cedex 01

Téléphone : 04 66 21 04 91 – acee.aes30@yahoo.com

Auto-école : 18 Rue Pradier 30000 Nîmes

Mise à jour le 01/09/2024
C2 ind 4.4

Certifié le 10/07/2023



REPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions suivantes : [Actions de formation](#)