

NOM :

Prénom :

**PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE
À VOTRE ENTREE EN FORMATION
TITRE PROFESSIONNEL ECSR**

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **60 minutes**, va être réalisée.

I - Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours, de formation accompagnée d'une proposition chiffrée.

II – Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- vos pré-requis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un véhicule,
- vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- vos compétences psychomotrices,
- vos motivations.

III – Le moyen utilisé

Cette évaluation est réalisée avec votre formateur.

Date :

Signature Du stagiaire :