

CERTIFICAT D'EXAMEN BLANC DU PERMIS DE CONDUIRE

Date : Centre : _____ N° de département :

L'évaluateur(trice) - Nom : _____

Chargé(e) de l'évaluation de l'épreuve en circulation de :

Catégorie de permis sollicitée :

A B C D

A1 B1 C1 D1 C1E

A2 BE CE DE D1E

Candidat

Nom :

Prénom(s) :

NEPH :

Bilan des compétences	Niveaux d'appréciation					Autonomie conscience du risque			
	E	0	1	2	3	Analyse des situations	Adaptation aux situations	Conduite autonome	
Connaître et maîtriser son véhicule									
Savoir s'installer et assurer la sécurité à bord (*) (***)									
Savoir s'équiper et s'installer (**)									
Effectuer des vérifications du véhicule (*)									
Savoir se positionner sur le véhicule en circulation, connaître et utiliser les commandes (**)									
Connaître et utiliser les commandes (*) (***)									
Appréhender la route									
Prendre l'information									
Adapter son allure aux circonstances									
Appliquer la réglementation									
Partager la route avec les autres usagers									
Communiquer avec les autres usagers						0	0	0	
Partager la chaussée						0,5	0,5	0,5	
Maintenir les espaces de sécurité						1	1	1	
Sous-totaux									
Conduite économique et respectueuse de l'environnement (*) (***)					+1				
Courtoisie					+1				
					Total général				

(*) Catégories B et B1 (**) Catégories A1, A2 et A
(***) Catégories BE, C1, CE1, D1, D1E, C, CE, D et DE

Observations

Examen non mené à son terme		
BILAN	INSUFFISANT	FAVORABLE