

ANALYSE DU BESOIN – INSCRIPTION AU PERMIS DE CONDUIRE

Auto-école : OSER AUTO-ÉCOLE

Nom du candidat : _____

Date : ____ / ____ / ____

1. Profil du candidat

- Âge : _____

- Statut : ☐ Étudiant ☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre : _____

- Déjà titulaire d'un permis ? ☐ Oui ☐ Non

- Type de permis visé : ☐ Permis B ☐ AAC (conduite accompagnée) ☐ Conduite supervisée

- Motivation principale : ☐ Besoin professionnel ☐ Autonomie / déplacements personnels ☐ Autre : _____

2. Objectifs

- Objectif principal : Obtenir le permis de conduire catégorie B

- Délai souhaité : ☐ Rapide (moins de 3 mois) ☐ Classique (3 à 6 mois) ☐ Flexible

3. Contraintes et attentes

- Budget estimé : € _____

- Disponibilités pour les cours de conduite : ☐ Semaine ☐ Soir ☐ Week-end ☐ Vacances scolaires ☐ Autres : _____

- Mode d'apprentissage préféré : ☐ Présentiel classique ☐ En ligne (Code) ☐ Stage intensif ☐ Conduite accompagnée

- Aides financières envisagées : ☐ CPF ☐ Pôle Emploi ☐ Aide régionale / municipale ☐ Paiement en plusieurs fois ☐ Autre : _____

4. Compétences à évaluer (pour l'auto-école)

- Niveau de connaissance du Code de la route : ☐ Débutant ☐ Moyen ☐ Avancé

- Expérience en conduite (même non encadrée) : ☐ Aucune ☐ Quelques heures ☐ Bonne aisance

- Confiance au volant : ☐ Faible ☐ Moyenne ☐ Bonne

5. Proposition de formation (à remplir par l'auto-école)

- Type de formule proposée : _____
- Nombre d'heures de conduite estimé : _____
- Accès à la plateforme de code : ☐ Oui ☐ Non
- Accompagnement administratif inclus : ☐ Oui ☐ Non
- Tarif global estimé : € _____
- Échéancier de paiement : _____

6. Situation particulière – PSH (Personne en situation de handicap)

- Le candidat est-il en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non
- Nature du handicap (si connue et communiquée) : _____
- Aménagements nécessaires à prévoir (matériel, temps, accompagnement) :

- Orientation vers un établissement ou un enseignant spécialisé si nécessaire : ☐ Oui ☐ Non
- Besoin d'un accompagnement administratif spécifique (ex. dossier MDPH) : ☐ Oui ☐ Non

Commentaires / Notes complémentaires :

Signature du candidat : _____

Signature du conseiller OSER AUTO-ÉCOLE : _____