

AUTO-ECOLE DU CHAMP DE MARS

SARL BOURRET

Au capital de 28 992 €

10 Rue Auguste Bouchet
07200 AUBENAS

38 Rue Albert Seibel
07200 AUBENAS

Tél. : 04 75 35 04 05

FIMO-FCO-PASSERELLE MARCHANDISES ET VOYAGEURS

Auto-école Agréée n° d'identification 42 007 01 970

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 07 00315 07

22-F-BOU-01

N° SIRET 411 519 085 000 12 – RCS 411 519 085

N° DE GESTION 97 B 68 CODE APE : 8553Z

N° INTRA-COMMUNAUTAIRE FR 49 411 519 085 0012

Courrier électronique : sarl.autoecole.bourret@wanadoo.fr

QUESTIONNAIRE D'INSCRIPTION

Consigne :

Le questionnaire doit être rempli par les stagiaires avant le stage (hors présence des animateurs assurant ainsi l'anonymat des réponses). L'administration doit préciser que les réponses doivent permettre aux animateurs d'adapter le contenu de la formation pour l'ensemble du groupe au regard de l'objectif du stage.

L'administration peut aider les stagiaires à remplir ce questionnaire si des difficultés se manifestent.

1. Age : de 18 à 24 ans de 25 à 64 ans 65 ans et
2. Sexe : Homme Femme

3. Situation professionnelle :

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants | <input type="checkbox"/> Employés |
| <input type="checkbox"/> Artisans | <input type="checkbox"/> Ouvriers |
| <input type="checkbox"/> Commerçants et chefs d'entreprise | <input type="checkbox"/> Retraités |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Professions Intermédiaires | |

4. Situation familiale :

- Célibataire Marié(e) En couple Séparé(e) Divorcé(e)

5. Situation parentale : avec enfant sans enfant

6. Quel est votre véhicule habituel ?

- Motocyclette Voiture de tourisme Camionnette Poids-lourd et/ou transports en commun

7. Êtes-vous en période probatoire ? OUI NON

8. Expérience de conduite : 3 ans et moins 4 ans et +

9. Kilométrage annuel moyen : 15 000 et moins 16 000 et +

10. Votre véhicule est-il un outil de travail : OUI NON

11. Type de l'infraction :

12. Lors de l'infraction, vous étiez sur un trajet :

- Connu Inconnu

13. L'infraction a eu lieu :

- En agglomération Hors agglomération Sur autoroute

14. Sur la route, quelle est la règle que vous respectez le moins ?

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alcool | <input type="checkbox"/> Casque |
| <input type="checkbox"/> Ceinture | <input type="checkbox"/> Vitesse |

Autre , précisez

15. Avez-vous déjà eu un accident OUI NON

16. Pour vous, la conduite est-elle un plaisir ? OUI NON

17. Pour vous, qu'est-ce qui est le plus dangereux dans la conduite ?

18. Qu'attendez-vous de ce stage ?