

## PROCEDE DE POSITIONNEMENT



**NOMS / Prénoms :** .....

**NOMS / Prénoms du Représentant Légal :** .....

**Téléphone :** .....

**Expérience(s) Professionnelle(s) :** .....

Prescripteur : AUTO-ECOLE de RUNGIS

Financier :     CPF     Région Ile de France     Mission Locale     Employeur

Autres précisez : .....

**Projet professionnel :** .....

Attente : .....

Motivation : .....

**Quelle formation est concernée par l'inscription :**     CODE     AUTO-B     AUTO-BEA     MOTO

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation (apprendre à maîtriser le véhicule, obtenir le permis de conduire, ....)

.....

### **Parcours de formation avant votre inscription à l'AUTO-ECOLE de RUNGIS**

Avoir passé l'épreuve théorique (CODE)                     OUI                     NON

Avoir été inscrit(e) dans une autre auto-école                     OUI                     NON

Précisez l'établissement (NOM – LIEU) : .....

Nombre d'heure(s) de formation effectuée(s) : .....

Avoir passé l'épreuve pratique                     OUI                     NON