

AUTO ECOLE JACQUES  
LAPEYRE

16 Rue Cornebasse  
81100 CASTRES  
Tel : 06.13.80.86.29  
Agrément : E0208102380

**LAPEYRE**  
JACQUES  
AUTO MOTO ECOLE

## FICHE D'ENTRETIEN DU PARTICULIER

DATE :

REMPLE PAR :

Origine du contact (provenance) :

Formation demandée :

### ÉTAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél : / / / /

Portable : / / / /

Mail :

### SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, en cours de licenciement ...) :

Rémunération actuelle :

Rémunération envisagée :

Si Demandeur d'emploi :

Depuis quand :

Rémunération :

N° identifiant :

Pôle emploi :

Nom du correspondant :

Situation particulière (RMI, femme isolée, handicapé...) :

### PROJET PROFESSIONNEL

Poste recherché :

Entête :  
Centre de Formation XXX  
Adresse  
0000 VILLE  
Téléphone & Email

## Fiche d'entretien du particulier (suite)

- ✓ Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :
  
- ✓ Eléments consolidant le projet pro. (démarches déjà effectuées dans la profession visée, perspectives d'emploi) :
  
- ✓ Connaissances du domaine visé (transport, logistique, sécurité routière, travaux publics) ? Type de poste envisagé ? :
  
- ✓ Motivations à exercer ce métier :

### PERMIS DE CONDUIRE

Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion :       oui       non

### SITUATION FAMILIALE

Célibataire     Marié(e)     Chez ses parents     Autonome     Vie maritale/ concubinage     Divorcé(e)      
Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

Contraintes horaires :

### SCOLARITÉ ET DIPLÔMES

Entête :  
 Centre de Formation XXX  
 Adresse  
 0000 VILLE  
 Téléphone & Email

*Fiche d'entretien du particulier (suite)*

Année	Scolarité ou qualification préparée	Diplôme obtenu	Observations

**PARCOURS PROFESSIONNEL (à remplir si CV non fourni ou non détaillé)**

Période	Durée en mois	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise	Motif de l'arrêt

**CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION**

Éléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Acceptation des contraintes liées à la formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Entête :  
Centre de Formation XXX  
Adresse  
0000 VILLE  
Téléphone & Email

*Fiche d'entretien du particulier (suite)*

Connaissances des avantages et inconvénients du futur métier (ex : un moniteur auto-école qui ne veut pas travailler le samedi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le postulant a une présentation (vestimentaire et gestuelle) compatible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE**

Favorable

Non favorable

**PARCOURS ENVISAGÉ ET TYPE DE FINANCEMENT**

Type de formation	Type de financement possible	Entreprise envisagée	Ordre de priorité

**Commentaires :**

**SUIVI DE DOSSIER**

Date	Objet