


Le Relecq Conduite  
 23 rue de la Mairie 29480 LE RELECQ KERHUON  
 Tél : 02.98.28.47.39  
 Agrément : E0602964840  
[lerelecqconduite@sfr.fr](mailto:lerelecqconduite@sfr.fr)  
[www.le-relecq-conduite.com](http://www.le-relecq-conduite.com)



# Les épreuves du permis

<b>Epreuve théorique générale : le code.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. 40 questions dont 4 en vidéo : 35 bonnes réponses pour obtenir le code.</li> <li>. Valable 5 ans ou 5 épreuves.</li> </ul>
<b>Epreuve pratique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. 32 minutes.</li> <li>. Conduite en agglomération et sur route et/ou autoroute.</li> <li>. Un arrêt de précision et une manœuvre en marche arrière.</li> <li>. Une question de vérification à l'intérieur ou à l'extérieur du véhicule, une question en lien avec la sécurité routière et une question de premiers secours.</li> </ul>



**CERTIFICAT D'EXAMEN DU PERMIS DE CONDUIRE (Mod. H)**  
 N° : \_\_\_\_\_ SÉRIE

EXEMPLAIRE  
 ADMINISTRATION

Date : \_\_\_\_\_ Centre : \_\_\_\_\_ N° de département : \_\_\_\_\_  
 L'expert(e) - Nom : \_\_\_\_\_ Chargé(e) de l'évaluation de l'épreuve en circulation de : \_\_\_\_\_  
 Mme, Mlle, M.<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
(1) Payer les mentions utiles: nom de naissance suivi du nom d'usage s'il y a lieu  
 Catégorie de permis sollicitée : A  A1  B  B1  EB  C  EC  D  ED

Atteste de la réussite à l'examen de l'intéressé(e) : né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
 N° de département : \_\_\_\_\_ ou pays : \_\_\_\_\_ déjà titulaire des catégories de permis : \_\_\_\_\_  
 régularisation  dispensé(e) d'épreuve pratique (Art. R 224-20 du Code de la Route) N° du permis : \_\_\_\_\_

<p><b>Résultat d'examen</b>  <small>(entourer la mention correspondante et rayer celle inutile)</small></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: green;">FAVORABLE</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; color: red;">INSUFFISANT</p> <p>Examen non mené à son terme <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Codes spécifiques :</b></p> <p><input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> Ar</p> <p><input type="checkbox"/> 106 jusqu'au : _____</p> <p>Vaut titre de conduite à compter du : _____</p> <p>Validé médicale valide jusqu'au : _____</p> <p>Autres codes : _____</p>	<p>Signature : _____</p>
---	---	--------------------------

Bilan des compétences	Niveaux d'appréciation				Autonomie conscience du risque			
	E	0	1	2	3	Analyse des situations	Adaptation aux situations	Conduite autonome
<b>Connaitre et maîtriser son véhicule</b>								
Savoir s'installer et assurer la sécurité à bord								
Effectuer des vérifications du véhicule								
Connaitre et utiliser les commandes								
<b>Appréhender la route</b>								
Prendre l'information								
Adapter son allure aux circonstances								
Appliquer la réglementation								
<b>Partager la route avec les autres usagers</b>								
Communiquer avec les autres usagers						0	0	0
Partager la chaussée						0,5	0,5	0,5
Maintenir des espaces de sécurité						1	1	1
<b>Sous-totaux</b>								
Courtoisie au volant					+1			
Conduite économique et respectueuse de l'environnement					+1			
<b>Total général</b>								

**Observations**

Merci de bien vouloir vous reporter à la notice explicative située au verso de ce document pour connaître les modalités de votre évaluation.