



## FICHE DE L'ÉLÈVE

PESR - MOTOCYCLETTE

Nom : _____	Prénom : _____	Numéro de contrat : _____
Tél. : (____) _____ - _____ ou (____) _____ - _____	Poste : _____	Date d'inscription : ____/____/____
Numéro du permis de conduire : _____	Conditions : _____	Fin de contrat : ____/____/____

Date d'obtention du permis 6R : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### HORAIRE DES APPRENTISSAGES THÉORIQUES – MODULE 1 (3 heures)

THÉORIE	Date	Heures	Signature ou initiales de l'élève	Signature ou initiales du formateur	# carte
	____/____/____	De ____ à ____			

### HORAIRE DES APPRENTISSAGES EN CIRCUIT FERMÉ (16 heures)

CIRCUIT FERMÉ 4 x 4 HEURES	Circuit fermé	Date	Heures	Signature ou initiales de l'élève	Signature ou initiales du formateur	# carte
	I	____/____/____	De ____ à ____			
	II	____/____/____	De ____ à ____			
	III	____/____/____	De ____ à ____			
	IV	____/____/____	De ____ à ____			

Commentaires :

### HORAIRE DES APPRENTISSAGES THÉORIQUES – MODULE 2 (3 heures)

THÉORIE	Date	Heures	Signature ou initiales de l'élève	Signature ou initiales du formateur	# carte
		___/___/___	De ___ à ___		

### HORAIRE DES APPRENTISSAGES SUR ROUTE (10 heures)

ROUTE 5 X 2 HEURES	ROUTE	Date	Heures	Signature ou initiales de l'élève	Signature ou initiales du formateur	# carte
	I	___/___/___	De ___ à ___			
	II	___/___/___	De ___ à ___			
	III	___/___/___	De ___ à ___			
	IV	___/___/___	De ___ à ___			
	V	___/___/___	De ___ à ___			

Commentaires :

Rendez-vous à l'évaluation pratique à la SAAQ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**J'atteste que les renseignements mentionnés sur ce document sont véridiques.**

Signature de l'élève	Date	Signature du responsable pédagogique	Date
	___/___/___		___/___/___