



Accompagnement
du stagiaire

QOF-DOC D21C2

1/2

QUESTIONNAIRE DE POSITIONNEMENT CPF
Avant inscription à une formation permis de conduire

Auto-école : HOLDER SARL
Téléphone : 0389526763

Adresse : 44 RUE DE KINGERSHEIM 68270 WITTENHEIM
E-mail : autoecoleholder@wanadoo.fr

Date : ____ / ____ / ____

Formation demandée : ☐ Permis B boîte manuelle ☐ Permis B boîte automatique ☐ Autre : _____

1. Informations sur le candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Situation actuelle :

☐ Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐ Indépendant(e) ☐ Étudiant(e)

☐ Autre : _____

2. Projet de formation

Avez-vous déjà un permis de conduire ?

☐ Non ☐ Oui, lequel : _____

Êtes-vous actuellement concerné(e) par :

☐ Une suspension de permis ☐ Une annulation de permis ☐ Une interdiction de conduire

☐ Aucune de ces situations

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?

☐ Obtenir un emploi ☐ Conserver mon emploi ☐ Évoluer professionnellement

☐ Faciliter mes déplacements professionnels ☐ Autre : _____

En quoi l'obtention du permis est-elle liée à votre projet professionnel ?

Avez-vous été orienté(e) vers cette formation par :

☐ Un employeur ☐ Un conseiller emploi / insertion ☐ Un organisme de financement

☐ Aucun ☐ Autre : _____

3. Besoins et organisation

Quel est votre niveau actuel ?

☐ Débutant(e) ☐ Formation déjà commencée ☐ Reprise après interruption

☐ Autre : _____

Avez-vous des contraintes particulières ?

☐ Horaires ☐ Disponibilités ☐ Difficultés de compréhension du français

☐ Handicap / difficulté particulière ☐ Aucune ☐ Autre : _____

Rédacteur : Sabrina	Approbateur : Karine	Date d'application : Le 15/06/2026	Version : 1
------------------------	-------------------------	---------------------------------------	----------------

44 rue de Kingersheim 68270 WITTENHEIM - 03.89.52.67.63

N° siret 479 866 816 000 16

AGREMENT 49 068 04170 - N° déclaration d'activité : 42680249968

TI 83 479 866 816 000 16



Accompagnement
du stagiaire

QOF-DOC D21C2

Créneaux souhaités :

☐ Matin ☐ Midi ☐ Après-midi ☐ Soir ☐ Week-end

2/2

Type de formation souhaité :

☐ Intensive ☐ Progressive ☐ Sans préférence

4. Financement CPF

Souhaitez-vous financer cette formation avec votre CPF ?

☐ Oui ☐ Non

Déclarez-vous que cette formation s'inscrit dans votre projet professionnel ou contribue à la sécurisation de votre parcours professionnel ?

☐ Oui ☐ Non

Déclarez-vous ne pas faire l'objet :

☐ D'une suspension de permis ☐ D'une interdiction de solliciter un permis de conduire

☐ D'une récupération de points incompatible avec la demande ☐ D'aucune de ces situations

Déclarez-vous que les informations fournies dans ce questionnaire sont exactes ?

☐ Oui ☐ Non

5. Pièces éventuellement demandées

☐ Pièce d'identité ☐ Justificatif de domicile ☐ RIB ☐ Attestation / dossier CPF

☐ Autre : _____

6. Déclaration du candidat

Je soussigné(e), _____, certifie que les informations renseignées dans ce questionnaire sont exactes et que ma demande de formation CPF s'inscrit dans mon projet professionnel.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du candidat :

7. Cadre auto-école

Avis de l'auto-école :

☐ Demande recevable ☐ Demande à compléter ☐ Demande non recevable

Observations :

Nom du formateur : _____

Signature + tampon :

École de conduite HOLDER Sarl

44 rue de Kingersheim

68270 WITTENHEIM

Tél. 03 89 52 67 63

Siret 479 866 816 00016



Rédacteur : Sabrina	Approbateur : Karine	Date d'application : Le 15/06/2026	Version : 1
------------------------	-------------------------	---------------------------------------	----------------

44 rue de Kingersheim 68270 WITTENHEIM - 03.89.52.67.63

N° siret 479 866 816 000 16

AGREMENT 49 068 04170 - N° déclaration d'activité : 42680249968

TI 83 479 866 816 000 16