



AUTO ECOLE DE SAINT ROM  
adresse : Chemin chatillon ZI Verenay  
69420 AMPUIS

adresse : 20 rue du collège 38200 VIENNE  
agr : E1403800190

SIREN : 510250731  
Sarl capital : 45 000€

DA 82691190169  
APE 8553Z

Tél : 04.37.04.44.98  
[contact@aesr.fr](mailto:contact@aesr.fr)  
[www.aesr.fr](http://www.aesr.fr)  
site : aesrmoto.fr

## **PROCEDURE ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE**

### **I/ DEROULEMENT DU SUIVI DE FORMATION :**

- **EVALUTATION INITIALE** : à effectuer avec les explications du résultat transmis au candidat.
- **Théorie : Epreuve Théorique Générale** : (formation codE)  
deux applications : une sur mobile : « **class** » code rousseau 120 tests pour les cours collectifs  
« **pass** » pour les tests individuels avec thématiques.

Pas d'internet pas de retour possible pour permettre le suivi du stagiaire.

En moyenne 10 à 15 heures de cours de codes collectifs avec la correction.

**Le bénéficiaire peut passer l'examen dans l'organisme de son choix.**

**Dans un délai de 3 MOIS examen du code inclus.**

**Tout report de 3 mois supplémentaires doit être signalé à l'auto ecole st rom, et ne doit pas dépasser 6 mois (car le contrat valable un an pour la formation initiale pratique incluse)**

**POUR LES CONDUITES ACCOMPAGNEES : poursuite du contrat l'année suivante de 6 mois  
->faire les RVP et 3000 km**

**EN CAS D'ABANDON : le bénéficiaire ou représentant légal DOIT IMPERATIVEMENT PREVENIR L'AUTO ECOLE EN INDIQUANT LE MOTIF. Une procédure de retrait de dossier sera mise en place.**

- 
- **Pratique** formation initiale : 8 heures pour les formations AM  
7 heures pour les formations : L5E et A  
15 heures pour la formation A2 après permis A1



**AUTO ECOLE DE SAINT ROM**

adresse : Chemin chatillon ZI Verenay  
69420 AMPUIS

adresse : 20 rue du collège 38200 VIENNE  
agr : E1403800190

SIREN : 510250731  
Sarl capital : 45 000€

DA 82691190169  
APE 8553Z

Tél : 04.37.04.44.98  
[contact@aesr.fr](mailto:contact@aesr.fr)  
[www.aesr.fr](http://www.aesr.fr)  
site : [aesrmoto.fr](http://aesrmoto.fr)

13 heures Boite automatique (17 ans)  
15 heures Boite auto AAC (15 heures)  
20 heures pour la formation A1/A2 et les filières du B (AAC-CS)  
22 heures pour la formation conduite accompagnée (ou supervisée : avoir obtenu  
ETG, avoir 18 ans).  
7 heures pour la formation B96  
21 heures pour le permis BE  
6 jours pour le permis C-CE (48 heures)

## **II/ ORGANISATION :**

### **- AVANT :**

**Evaluation initiale** : écrite pour les formations AM-L5E-A disponible sur [aesr.moto](http://aesr.moto)  
écrite : B96-BE-C-D(E)  
tests en ligne : filières du B et A1/A2

Durée : 1 heure.

### **-PENDANT :**

#### **SUIVI :**

@LIVRET ou livret comprenant les compétences et sous compétences,  
Bilan de compétence pour chaque formation  
Planning transmis et ou feuille de présence pour les financeurs  
Certification de réalisation.



**AUTO ECOLE DE SAINT ROM**

adresse : Chemin chatillon ZI Verenay  
69420 AMPUIS

adresse : 20 rue du collège 38200 VIENNE  
agr : E1403800190

SIREN : 510250731  
Sarl capital : 45 000€

DA 82691190169  
APE 8553Z

Tél : 04.37.04.44.98  
[contact@aesr.fr](mailto:contact@aesr.fr)  
[www.aesr.fr](http://www.aesr.fr)  
site : [aesrmoto.fr](http://aesrmoto.fr)

**EPREUVE :**

- Accompagnement au permis de conduire avec un enseignant de la conduite avec véhicule.  
filières : B – A1-A2 – BE – C – D (E)

- **Réclamation ou satisfaction** : Traitement avec affichage en agence.

AVIS à EMETTRE SUR :

aesr.fr  
codes rousseau  
aesrmoto  
CPF

Enquête de satisfaction transmise au bénéficiaire pour les financements et financeurs.

- **Suivi de réclamation est traité avec réponse apportée sous 10 jours.**

- **APRES L'EPREUVE** : Résultat transmis directement à l'élève pour les présentations examens par RDV Permis.

En cas d'échec, si le candidat souhaite une nouvelle date d'examen, un délai préfectoral est à respecter.

Un nouveau devis sera établi avec les tarifs de prestations.

-----  
A COMPLETER PAR Le bénéficiaire et représentant légal (mineur)

Je soussigné(e) ,

à mettre les moyens pour tenir également mes engagements dans cette formation dans le délai des CGV du contrat.

**Signature du bénéficiaire : NOM et Prenom**

**Date : / /**

**Signature du représentant légal si mineur : NOM et Prénom**