



TEST PSYCHOTECHNIQUE

PUBLIC VISÉ :

- Toute personne ayant subi une suspension, une invalidation ou une annulation et qui doit passer un test psychotechnique.

OBJECTIF :

- Evaluer les aptitudes à la conduite d'un véhicule.

DÉROULEMENT :

- L'évaluation dure 1 heure.
- Elle se compose d'un entretien avec le psychologue et de tests spécifiques aux conducteurs.

DEMARCHES A SUIVRE POUR L'INSCRIPTION :

Il vous suffit d'envoyer :

- Un règlement de 139€ à l'ordre du CFB
- La photocopie de votre pièce d'identité
- Le formulaire « d'inscription test psychotechnique » à l'adresse suivante :

CFB – TEST PSYCHOTECHNIQUE
Z.A. de la Rabette
10 Rue Jean-Louis Chanoine
28100 DREUX



CENTRE DE FORMATION

Blanchard

Test psychotechnique 2024

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
L 01	J 01	V 01	L 01	M 01	S 01
M 02	V 02	S 02	M 02	J 02	D 02
M 03	S 03	D 03	M 03	V 03	L 03
J 04	D 04	L 04	J 04	S 04	M 04
V 05	L 05	M 05	V 05	D 05	M 05
S 06	M 06	M 06	S 06	L 06	J 06
D 07	M 07	J 07	D 07	M 07	V 07
L 08	J 08	V 08	L 08	M 08	S 08
M 09	V 09	S 09	M 09	J 09	D 09
M 10	S 10	D 10	M 10	V 10	L 10
J 11	D 11	L 11	J 11	S 11	M 11
V 12	L 12	M 12	V 12	D 12	M 12
S 13	M 13	M 13	S 13	L 13	J 13
D 14	M 14	J 14	D 14	M 14	V 14
L 15	J 15	V 15	L 15	M 15	S 15
M 16	V 16	S 16	M 16	J 16	D 16
M 17	S 17	D 17	M 17	V 17	L 17
J 18	D 18	L 18	J 18	S 18	M 18
V 19	L 19	M 19	V 19	D 19	M 19
S 20	M 20	M 20	S 20	L 20	J 20
D 21	M 21	J 21	D 21	M 21	V 21
L 22	J 22	V 22	L 22	M 22	S 22
M 23	V 23	S 23	M 23	J 23	D 23
M 24	S 24	D 24	M 24	V 24	L 24
J 25	D 25	L 25	J 25	S 25	M 25
V 26	L 26	M 26	V 26	D 26	M 26
S 27	M 27	M 27	S 27	L 27	J 27
D 28	M 28	J 28	D 28	M 28	V 28
L 29	J 29	V 29	L 29	M 29	S 29
M 30		S 30	M 30	J 30	D 30
M 31		D 31		V 31	

Z.A de la Rabette • 10, rue Jean-Louis Chanoine • 28100 DREUX

Pôle auto-école : 02 37 46 81 08 • Pôle pro : 02 37 46 81 07



SIRET : 485 256 549 000 18 - Agrément : E 15 028 0010 0 - N° de formation continue : 24 28 00 355 28

stages-blanchard28.fr



CENTRE DE FORMATION

Blanchard

Test psychotechnique 2024

Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
L 01	J 01	D 01	M 01	V 01	D 01
M 02	V 02	L 02	M 02	S 02	L 02
M 03	S 03	M 03	J 03	D 03	M 03
J 04	D 04	M 04	V 04	L 04	M 04
V 05	L 05	J 05	S 05	M 05	J 05
S 06	M 06	V 06	D 06	M 06	V 06
D 07	M 07	S 07	L 07	J 07	S 07
L 08	J 08	D 08	M 08	V 08	D 08
M 09	V 09	L 09	M 09	S 09	L 09
M 10	S 10	M 10	J 10	D 10	M 10
J 11	D 11	M 11	V 11	L 11	M 11
V 12	L 12	J 12	S 12	M 12	J 12
S 13	M 13	V 13	D 13	M 13	V 13
D 14	M 14	S 14	L 14	J 14	S 14
L 15	J 15	D 15	M 15	V 15	D 15
M 16	V 16	L 16	M 16	S 16	L 16
M 17	S 17	M 17	J 17	D 17	M 17
J 18	D 18	M 18	V 18	L 18	M 18
V 19	L 19	J 19	S 19	M 19	J 19
S 20	M 20	V 20	D 20	M 20	V 20
D 21	M 21	S 21	L 21	J 21	S 21
L 22	J 22	D 22	M 22	V 22	D 22
M 23	V 23	L 23	M 23	S 23	L 23
M 24	S 24	M 24	J 24	D 24	M 24
J 25	D 25	M 25	V 25	L 25	M 25
V 26	L 26	J 26	S 26	M 26	J 26
S 27	M 27	V 27	D 27	M 27	V 27
D 28	M 28	S 28	L 28	J 28	S 28
L 29	J 29	D 29	M 29	V 29	D 29
M 30	V 30	L 30	M 30	S 30	L 30
M 31	S 31		J 31		M 31

Z.A de la Rabette • 10, rue Jean-Louis Chanoine • 28100 DREUX

Pôle auto-école : 02 37 46 81 08 • Pôle pro : 02 37 46 81 07



SIRET : 485 256 549 000 18 - Agrément : E 15 028 0010 0 - N° de formation continue : 24 28 00 355 28

stages-blanchard28.fr



CENTRE DE FORMATION

Blanchard

FICHE D'INSCRIPTION :

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

SITUATION FAMILIALE : _____

PROFESSION : _____

TELEPHONE : _____ MOBILE : _____

ADRESSE MAIL : _____

MOTIF DE LA DEMANDE (entourer votre situation) :

Invalidité – Annulation – Avis commission médicale – Suspension

Vous êtes envoyé(e) par la commission médicale de la préfecture de :

Je soussigné(e) _____

Souhaite réserver mon examen « Test psychotechnique »

le ____/____/____ de ____ h ____ à ____ h ____

Date : ____/____/____

Signature :