



## 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.

### DÉMARCHES 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



### Test psychotechnique 2021

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
V 01	L 1	L 01	J 01	S 01	M 01
S 02	M 02	M 02	V 02	D 02	M 02
D 03	M 03	M 03	S 03	L 03	J 03
L 04	J 04	J 04	D 04	M 04	V 04
M 05	V 05	V 05	L 05	M 05	S 05
M 06	S 06	S 06	M 06	J 06	D 06
J 07	D 07	D 07	M 07	V 07	L 07
V 08	L 08	L 08	J 08	S 08	M 08
S 09	M 09	M 09	V 09	D 09	M 09
D 10	M 10	M 10	S 10	L 10	J 10
L 02	J 11	J 11	D 11	M 11	V 11
M 03	V 12	V 12	L 12	M 12	S 12
M 04	S 13	S 13	M 13	J 13	D 13
J 14	D 14	D 14	M 14	V 14	L 14
V 15	L 15	L 15	J 15	S 15	M 15
S 16	M 16	M 16	V 16	D 16	M 16
D 17	M 17	M 17	S 17	L 17	J 17
L 18	J 18	J 18	D 18	M 18	V 18
M 19	V 19	V 19	L 19	M 19	S 19
M 20	S 20	S 20	M 20	J 20	D 20
J 21	D 21	D 21	M 21	V 21	L 21
V 22	L 22	L 22	J 22	S 22	M 22
S 23	M 23	M 23	V 23	D 23	M 23
D 24	M 24	M 24	S 24	L 24	J 24
L 25	J 25	J 25	D 25	M 25	V 25
M 26	V 26	V 26	L 26	M 26	S 26
M 27	S 27	S 27	M 27	J 27	D 27
J 28	D 28	D 28	M 28	V 28	L 28
V 29		L 29	J 29	S 29	M 29
S 30		M 30	V 30	D 30	M 30
D 31		M 31		L 31	



## Test psychotechnique 2021

Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
J 01	D 01	M 01	V 01	L 1	M 01
V 02	L 02	J 02	S 02	M 02	J 02
S 03	M 03	V 03	D 03	M 03	V 03
D 04	M 04	S 04	L 04	J 04	S 04
L 05	J 05	D 05	M 05	V 05	D 05
M 06	V 06	L 06	M 06	S 06	L 06
M 07	S 07	M 07	J 07	D 07	M 07
J 08	D 08	M 08	V 08	L 08	M 08
V 09	L 09	J 09	S 09	M 09	J 09
S 10	M 10	V 10	D 10	M 10	V 10
D 11	M 11	S 11	L 11	J 11	S 11
L 12	J 12	D 12	M 12	V 12	D 12
M 13	V 13	L 13	M 13	S 13	L 13
M 14	S 14	M 14	J 14	D 14	M 14
J 15	D 15	M 15	V 15	L 15	M 15
V 16	L 16	J 16	S 16	M 16	J 16
S 17	M 17	V 17	D 17	M 17	V 17
D 18	M 18	S 18	L 18	J 18	S 18
L 19	J 19	D 19	M 19	V 19	D 19
M 20	V 20	L 20	M 20	S 20	L 20
M 21	S 21	M 21	J 21	D 21	M 21
J 22	D 22	M 22	V 22	L 22	M 22
V 23	L 23	J 23	S 23	M 23	J 23
S 24	M 24	V 24	D 24	M 24	V 24
D 25	M 25	S 25	L 25	J 25	S 25
L 26	J 26	D 26	M 26	V 26	D 26
M 27	V 27	L 27	M 27	S 27	L 27
M 28	S 28	M 28	J 28	D 28	M 28
J 29	D 29	M 29	V 29	L 29	M 29
V 30	L 30	J 30	S 30	M 30	J 30
J 31	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 : 48525654900018 - Agrément : E150280010

N° de formation continue : 24 28 00 355 28

[www.stages-blanchard28.fr](http://www.stages-blanchard28.fr)



## 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 :