



LES COT ETAT DE TOLERAI LINEAI			FINITION:				CASSER LES ANGLES VIFS	NE PA	AS CHANGER L'ECHELLE	REVISION	
	NOM	SIGN	NATURE	DATE				TITRE:			
AUTEUR											
VERIF.											
APPR.											
FAB.											
QUAL.				MATERIAL	J:		No. DE PLAN	Pièc	ècel A4		
		MASSE:						ECHELLE:1:1 FEUILLE 1 SUR 1			