

LES COT ETAT DE TOLERAN LINEAI		FINITION:				CASSER LES ANGLES VIFS	NE PAS CHANGER L'ECHELLE REVISION					
	NOM	SIGNATURE		DATE				TITRE:				
AUTEUR												
VERIF.												
APPR.												
FAB.												
QUAL.						J:		No. DE PLAN	Pièce3 A4			
					MASSE:			ECHELLE:1:1		FEUILLE 1 SUR 1		