

REMONTÉE D'INFORMATIONS					
Nom :		Date :	Heure :	Service :	Véhicule :
<b>Service</b>	<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Scolaire <input type="checkbox"/> Tourisme				
<b>Point d'arrêt</b>	<b>Défaut d'affichage aux points d'arrêts :</b> <input type="checkbox"/> Horaires <input type="checkbox"/> Jours de services <input type="checkbox"/> N° de ligne <input type="checkbox"/> Coordonnées de notre entreprise <input type="checkbox"/> Autres : ..... Point d'Arrêt : .....				
<b>Affichage Car</b>	<b>Défaut d'affichage dans le car :</b> <input type="checkbox"/> Identification du circuit (S) ou de la ligne (LR) <input type="checkbox"/> Horaires ou « mention horaires » (LR) <input type="checkbox"/> Mention réclamations/objets trouvés <input type="checkbox"/> Autres : .....				
<b>Doc. Car</b>	<b>Absence de document dans le car :</b> <input type="checkbox"/> Guide horaire (LR) <input type="checkbox"/> Tarifs (LR) <input type="checkbox"/> Carnet de tickets (LR) <input type="checkbox"/> Autres : .....				
<b>Retards</b>	<b>Retard &gt; 5 minutes :</b> <input type="checkbox"/> Au départ <input type="checkbox"/> A l'arrivée <input type="checkbox"/> Panne de réveil <input type="checkbox"/> Panne véhicule <input type="checkbox"/> Erreur d'itinéraire <input type="checkbox"/> Contrôle routier <input type="checkbox"/> Erreur lieu de prise en charge (T) <input type="checkbox"/> Carburant <input type="checkbox"/> Accident de la route <input type="checkbox"/> Bouchons : cause : ..... <input type="checkbox"/> Autres : ..... Précisions : .....				
<b>Arrêt</b>	<b>Poin<u>t</u> d'arrêt non desservi et non signalé :</b> Précisions : .....				
<b>Propreté</b>	<b>Absence de nettoyage (véhicule sale) :</b> <input type="checkbox"/> Intérieur <input type="checkbox"/> Extérieur Précisions : .....				
<b>Dégrada<u>tions</u></b>	<b>Dégradations intérieures :</b> <input type="checkbox"/> Sièg <u>e</u> <input type="checkbox"/> Acco <u>û</u> doir <input type="checkbox"/> Rideau <input type="checkbox"/> Ceinture <input type="checkbox"/> Tableau de bord <input type="checkbox"/> Eclairage intérieur <input type="checkbox"/> Eléments manquants <input type="checkbox"/> Autres : ..... Précisions : ..... <div style="float: right;">               Indiquer la zone de dégradation           </div> <b>Dégradations extérieures :</b> Carrosserie : <input type="checkbox"/> Essuie-glace <input type="checkbox"/> Rétroviseurs <input type="checkbox"/> Pare-brise <input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Poignées / serrures Précisions : ..... Eclairage / signalétique : <input type="checkbox"/> Eclairage latéral <input type="checkbox"/> Eclairage avant <input type="checkbox"/> Eclairage arrière <input type="checkbox"/> Clignotants <input type="checkbox"/> Disques limitation de vitesse <input type="checkbox"/> Dispositifs réfléchissants Précisions : ..... Mécanique et divers : <input type="checkbox"/> moteur <input type="checkbox"/> freins <input type="checkbox"/> pneus <input type="checkbox"/> fuites <input type="checkbox"/> Autres : ..... Précisions : .....				
<b>Fonctionnement</b>	<b>Anomalies de fonctionnement :</b> <input type="checkbox"/> Chauffage <input type="checkbox"/> Climatisation <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Entretien ou visite mines non effectué <input type="checkbox"/> Autres : ..... Précisions : .....				
<b>DIVERS / AUTRES</b>					<b>Signature du conducteur</b>

Date de réception du responsable (exploitation ou atelier) :

Signature :

(LR) : Ligne Régulière/ (S) : Circuit scolaire/ (T) : Tourisme. Rappel : Si vous détectez une anomalie, vous devez l'inscrire sur ce document et le rapporter à l'entreprise dans la journée. Si vous ne revenez pas à l'entreprise, vous devez impérativement nous téléphoner (ou faxer) le jour même afin que cette anomalie soit prise en compte dans les délais.