



SAUF INDICATION CONTRAIRE:
LES COTES SONT EN MILLIMETRES
ETAT DE SURFACE:
TOLERANCES:
 LINEAIRES:
 ANGULAIRES:

FINITION:

CASSER LES
ANGLES VIFS

NE PAS CHANGER L'ECHELLE

REVISION

| | NOM | SIGNATURE | DATE | | | |
|--------|-----|-----------|------|--|--|--|
| AUTEUR | | | | | | |
| VERIF. | | | | | | |
| APPR. | | | | | | |
| FAB. | | | | | | |
| QUAL. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

MATERIAU:

MASSE:

TITRE:

No. DE PLAN

Siphon face

ECHELLE:1:2

FEUILLE 1 SUR 1

A4