

PRISE EN COMPTE VEHICULE :

MARQUE

IMMATRICULATION

TYPE

KMS

Vidange à :

KM

Visite systématique à :

KM

Contrôle technique le :

Courroie de distribution à :

KM

OBSERVATION (S)

PNEUMATIQUES : État

AV G.

AR G.

Roue de secours

Bon	Moyen	Lisse

AV D.

AR D.

Bon	Moyen	Lisse

OPTIQUES : Fonctionne

AV G.

AR G.

Oui	Non

AV D.

AR D.

Oui	Non

SELLERIE : État

Bon	Moyen	Vétuste	HS

CLIGNOTANTS : Fonctionne

AV G.

AR G.

Oui	Non

AV D.

AR D.

Oui	Non

FEUX DE DÉTRESSE : Fonctionne

Oui	Non

GYROPHARE : Fonctionne

Oui

Non

Sans objet

DEUX TONS : Fonctionne

Oui

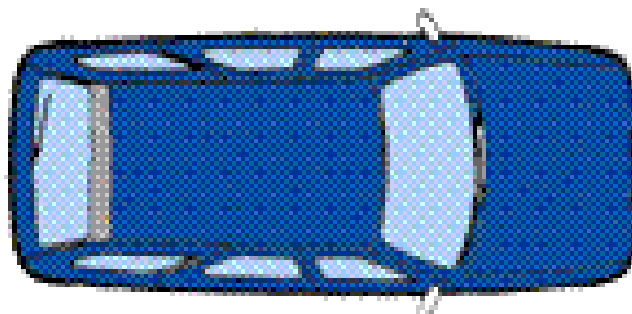
Non

Sans objet

X

Observations :

CARROSSERIE : Désigner les traces et chocs sur le schéma



LOT DE BORD : Présent

DÉSIGNATION	Oui	Non	Observation(s)
Cric			
Manivelle			
Clé démonte roue			
Extincteur			
Boîte d'ampoules			
Gilet réfléchissant			
Triangle			
Cale			
Crochet remorquage			

MÉCANIQUE : Présent

NIVEAUX	Oui	Non	Observation(s)
Huile Moteur			
Liquide freins			
Liquide refroidissement			
Liquide direction			
Niveau Batterie			

Équipements particuliers : Présent

DÉSIGNATION	Nombre
Carnet de bord	
Guide d'utilisation	
Carnet de garantie	
Relevé de distribution	
Carte carburant	
Gyrophare	

PRISE EN COMPTE

Unité cédante : CSAG BAIE MAHAULT

Date :

Par :

(Grade, Nom, Fonction)

Signature :

Unité bénéficiaire :

Date :

Par :

(Grade, Nom, Fonction)

Signature :