

# PRISE EN COMPTE VÉHICULE :

MARQUE

IMMATRICULATION

TYPE

KMS

Vidange à :

KM

Visite systématique à :

KM

Contrôle technique le :

Courroie de distribution à :

KM

## OBSERVATION(S)

PNEUMATIQUES : État

	Bon	Moyen	Lisse
AV G.			
AR G.			
Roue de secours			

	Bon	Moyen	Lisse
AV D.			
AR D.			

OPTIQUES : Fonctionne

	Oui	Non
AV G.		
AR G.		

	Oui	Non
AV D.		
AR D.		

SELLERIE : État

	Bon	Moyen	Vétuste	HS

CLIGNOTANTS : Fonctionne

	Oui	Non
AV G.		
AR G.		

	Oui	Non
AV D.		
AR D.		

FEUX DE DÉTRESSE : Fonctionne

	Oui	Non

GYROPHARE : Fonctionne

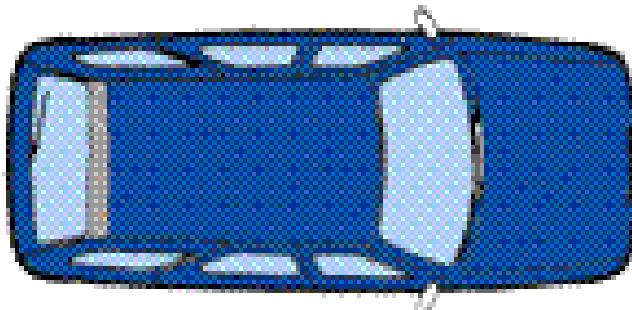
	Oui	Non	Sans objet

DEUX TONS : Fonctionne

	Oui	Non	Sans objet
			X

CARROSSERIE : Désigner les traces et chocs sur le schéma

Observations :



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)

Unité bénéficiaire :

Date :

Par :

(Grade, Nom, Fonction)

Signature :

Signature :