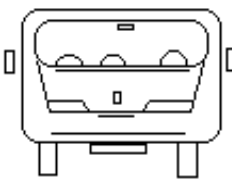
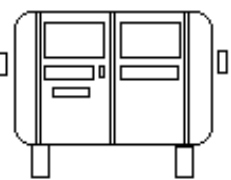
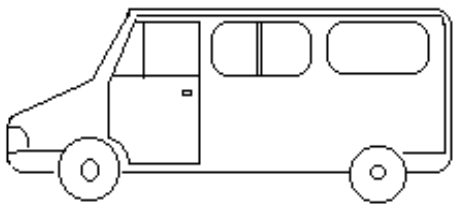
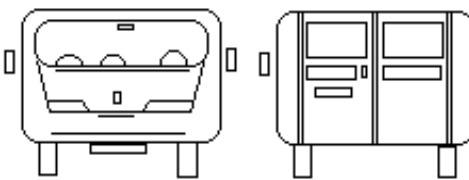
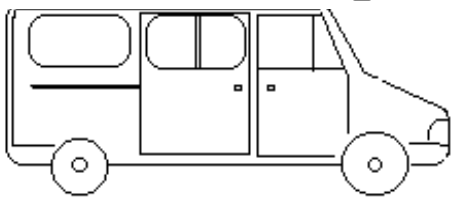
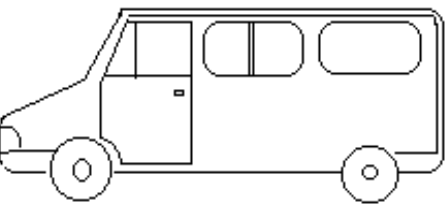


ETAT DES LIEUX DU VEHICULE

Immatriculation :Nom du conducteur :

Prise en Charge		Restitution	
Le Cédant	Le Preneur	Le Cédant	Le Preneur
.....KMKMKMKM
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	Km au compteur	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	Propreté intérieure	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Plein <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>	Plein <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>	Propreté extérieure	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Fonctionnent <input type="checkbox"/>	Fonctionnent <input type="checkbox"/>	Carburant	Plein <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>
Observation :	Observation :	Serrures	Fonctionnent <input type="checkbox"/>
Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>	Etat des pneus	Fonctionnent <input type="checkbox"/>
Nb Enjoliveurs <input type="checkbox"/>	Nb Enjoliveurs <input type="checkbox"/>	Documents	Observation :
Roue de secours <input type="checkbox"/>	Roue de secours <input type="checkbox"/>	Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>	Fonctionnent <input type="checkbox"/>
Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>	Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>	Constat d'accident <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>
Constat d'accident <input type="checkbox"/>	Constat d'accident <input type="checkbox"/>	Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>	Nb Enjoliveurs <input type="checkbox"/>
Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>	Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>	Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>	Roue de secours <input type="checkbox"/>
Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>	Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>	Licence transport N°.....	Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>
Licence transport N°.....	Licence transport N°.....	Equipements	Constat d'accident <input type="checkbox"/>
Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>	Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>
Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>	Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>	Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>	Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>
Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>	Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>	Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>	Licence transport N°.....
Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>	Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>	Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>
Nombre <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/>	Fixation fauteuils	Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>
1 ceinture (2 sangles) <input type="checkbox"/>	1 ceinture (2 sangles) <input type="checkbox"/>	Inventaire par fauteuil	Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>
4 fixations au sol <input type="checkbox"/>	4 fixations au sol <input type="checkbox"/>		Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>
.....		Nombre <input type="checkbox"/>
Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>	Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>	Carrosserie	1 ceinture (2 sangles) <input type="checkbox"/>
		A indiquer directement sur les croquis :	4 fixations au sol <input type="checkbox"/>
		- Une croix (x) pour un choc ou tôle enfoncée.
		- Un trait (-) pour les rayures ou pare-choc frotté.	Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>
		- Un trait (-) pour les pare brises fêlés.	Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>
		Observations	
.../.../200.	.../.../200.	Date	.../.../200.
		Noms/Signatures	.../.../200.