

## VÉHICULE

DATE : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_ /UNITÉ \_\_\_\_\_ IMMATRICULATION \_\_\_\_\_ :

## VÉRIFICATION DES ÉLÉMENTS OBLIGATOIRES

ÉLÉMENTS À VÉRIFIER : \_\_\_\_\_ ODOMÈTRE : \_\_\_\_\_ KM \_\_\_\_\_ :

 CARTE DE CRÉDIT  IMMATRICULATIONS VA  CELLULAIRE  GPS 

MOTEUR	▶ Vérifier niveau d'huile. Ajout <input type="checkbox"/> Quantité: _____	
PNEUS	▶ Pression	<input type="checkbox"/> DÉFECTUOSITÉ
	▶ Usure	<input type="checkbox"/>
	▶ Valves	<input type="checkbox"/>
	▶ Objet incrusté+	<input type="checkbox"/>
ROUES	▶ Cassées	<input type="checkbox"/>
	▶ Fissurées	<input type="checkbox"/>
	▶ Boulons	<input type="checkbox"/>
	▶ Soudure	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIONS	▶ Équilibre du véhicule	<input type="checkbox"/>
	▶ Pièces suspension	<input type="checkbox"/>
	▶ Ressorts	<input type="checkbox"/>
FREIN DE SERVICE	▶ Témoin lumineux	<input type="checkbox"/>
	▶ Liquide	<input type="checkbox"/>
	▶ Pression	<input type="checkbox"/>
	▶ Fonctionnement	<input type="checkbox"/>
FREIN DE STATIONNEMENT	▶ Efficacité	<input type="checkbox"/>
	▶ Desserrage	<input type="checkbox"/>
	▶ Témoin	<input type="checkbox"/>
DIRECTION	▶ Colonne direction et volant	<input type="checkbox"/>
	▶ Liquide de servodirection	<input type="checkbox"/>
	▶ Courroie pompe	<input type="checkbox"/>
	▶ Fonctionnement	<input type="checkbox"/>
RÉTROVISEUR	▶ Qualité de l'image	<input type="checkbox"/>
	▶ Solidité	<input type="checkbox"/>
ESSUIE-GLACE/LAVE-GLACE	▶ Fonctionnement	<input type="checkbox"/>
ÉCLAIRAGE/SIGNALISATION	▶ Feux changement direction	<input type="checkbox"/>
	▶ Feux de détresse	<input type="checkbox"/>
	▶ Feux de position	<input type="checkbox"/>
	▶ Phares de croisement/jour	<input type="checkbox"/>
KLAXON	▶ Fonctionnement	<input type="checkbox"/>
MATÉRIEL DE SECOURS	▶ 3 fusées ou 3 réflecteurs de signalisation	<input type="checkbox"/>
AUCUNE DÉFECTUOSITÉ DÉCELÉE LORS DE LA VÉRIFICATION AVANT DÉPART <input type="checkbox"/>		CORRECT DÉFECTUEUX

## VÉRIFICATION COMPLÉMENTAIRE

GYROPHARES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PHARES ALTERNATIFS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SIRÈNE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SYSTÈME COMMUNICATION	▶ Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	▶ Téléchasseur ou radio portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## COMMENTAIRES (NATURE DE LA DÉFECTUOSITÉ)

INDIQUER SI UN BRIS À LA CARROSSERIE :

## SIGNATURES

NOM DU CONDUCTEUR : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CONDUCTEUR : \_\_\_\_\_

NOM DU PRÉPOSÉ A L'ENTRETIEN : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PRÉPOSÉ À L'ENTRETIEN : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT OU DE SON REPRÉSENTANT (s'il y a défaut) : \_\_\_\_\_

## CORRECTIF :

EFFECTUÉ PAR : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

HEURE : \_\_\_\_\_

22851