

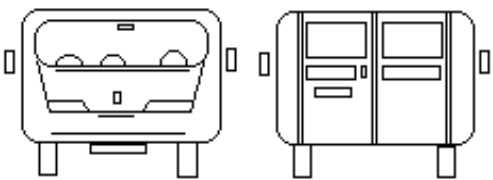
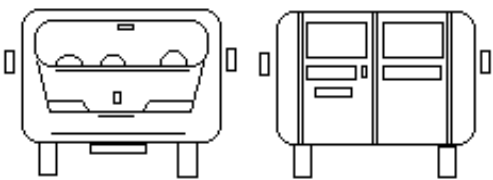
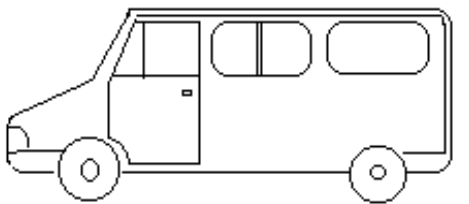
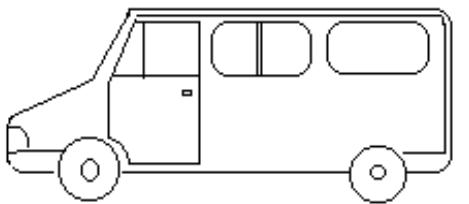
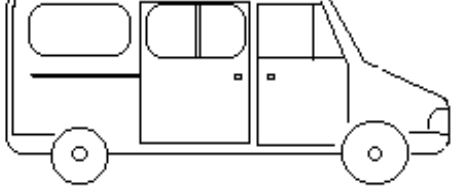
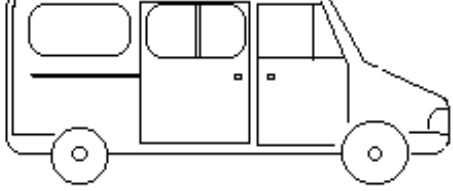


ETAT DES LIEUX DU VEHICULE DE LA VILLE



LESNEVEN
Cœur du Léon / Kalon bro Léon

Immatriculation : EG-910-TS Nom du conducteur :

Prise en Charge		Restitution	
Le Cédant	Le Preneur	Le Cédant	Le Preneur
.....KMKM	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"/>	Propreté intérieure	
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 extérieure	
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"/>	Carburant	
Fonctionnent <input type="checkbox"/> Observation :	Fonctionnent <input type="checkbox"/> Observation :	Serrures	
Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>	Etat des pneus	
Nb Enjoliveurs <input type="checkbox"/>	Nb Enjoliveurs <input type="checkbox"/>	Documents	
Roue de secours <input type="checkbox"/>	Roue de secours <input type="checkbox"/>	Documents	
Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>	Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/>	Documents	
Constat d'accident <input type="checkbox"/>	Constat d'accident <input type="checkbox"/>	Documents	
Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>	Carnet d'entretien <input type="checkbox"/>	Documents	
Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>	Carte EUROMASTER <input type="checkbox"/>	Documents	
Licence transport N°.....	Licence transport N°.....	Documents	
Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>	Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/>	Equipements	
Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>	Extincteur <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/>	Equipements	
Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>	Boîte d'ampoules <input type="checkbox"/>	Equipements	
Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>	Nb Pare soleil <input type="checkbox"/>	Equipements	
Nombre <input type="checkbox"/>	Nombre <input type="checkbox"/>	Fixation fauteuils	
1 ceinture (2 sangles) <input type="checkbox"/>	1 ceinture (2 sangles) <input type="checkbox"/>	Fixation fauteuils	
4 fixations au sol <input type="checkbox"/>	4 fixations au sol <input type="checkbox"/>	Fixation fauteuils	
.....	Fixation fauteuils	
Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>	Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>	Carrosserie	
			
			
			
		<p>A indiquer directement sur les croquis :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une croix (x) pour un choc ou tôle enfoncée. - Un trait (-) pour les rayures ou pare-choc frotté. - Un trait (-) pour les pare brises fêlés. 	
		Observations	
.../.../20..		.../.../20..	
		Date	
		Noms/Signatures	