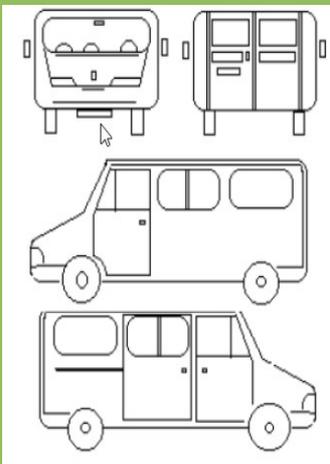
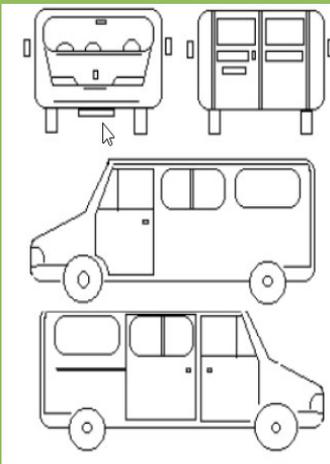


**ETAT DES LIEUX DU VEHICULE**

Nom du conducteur :

Section :

Prise en charge		Restitution
..... KM	<b>Km au compteur</b>	..... KM
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	<b>Propreté intérieure</b>	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>	<b>Propreté extérieure</b>	Propre <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Sale <input type="checkbox"/>
Plein <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>	<b>Carburant</b>	Plein <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¾ <input type="checkbox"/> Vide <input type="checkbox"/>
Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>  Nbr d'enjoliveur <input type="checkbox"/>	<b>Etat des pneus</b>	Bon <input type="checkbox"/> Hernie/coupure <input type="checkbox"/>  Nbr d'enjoliveur <input type="checkbox"/>
Carte Grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Constat d'accident <input type="checkbox"/>	<b>Documents</b>	Carte Grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Constat d'accident <input type="checkbox"/>
Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>	<b>Carrosserie</b>	Nb marques sur croquis <input type="checkbox"/>
	<p>A indiquer directement sur les croquis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une croix (x) pour un choc ou tôle enfoncée.</li> <li>- un trait (--) pour les rayures ou Pare-choc frotté</li> <li>- un trait (-) pour les pare brises fêlés.</li> </ul>	
	<b>Observation</b>	
	<b>Date</b>	
	<b>Nom et signature</b>	