



FORMULAIRE D'INSPECTION D'UN VÉHICULE AVANT DÉPART*

VÉHICULE :

NUMÉRO DE PLAQUE :

DATE :

HEURE :

KILOMÉTRAGE :

OK	BESOIN DE RÉPARATIONS	SOUS LE CAPOT	
		Huile	
		Huile ajoutée	Litres
		Liquide de frein	
		Direction assistée	
		Liquide de refroidissement	
		Liquide de transmission	
		Batterie (de type remplissable)	
		Lave-glace	
		Durites moteur (usure, fuites)	
		Courroies (usées, craquelées, détendues)	
		Autres :	

OK	BESOIN DE RÉPARATIONS	EXTÉRIEUR
		Pneus (pression, usure de la bande de roulement)
		Phares (codes, pleins phares)
		Feux de brouillard et de gabarit
		Feux de stop (nécessite une assistance)
		Feux de recul (nécessite une assistance)
		Clignotants
		Feux de détresse
		Pare-brise et essuie-glaces
		Rétroviseurs (cassés, absents)
		Fenêtres
		Dommages à la carrosserie

OK	BESOIN DE RÉPARATIONS	INTÉRIEUR
		Voyants moteur et jauges
		Avertisseur sonore
		Direction (moteur en marche)
		Rétroviseur
		Fonctionnement des essuie-glaces, lave-glaces
		Autres :

OK	BESOIN DE RÉPARATIONS	ÉQUIPEMENTS DE SÉCURITÉ
		Extincteur d'incendie
		Triangles de présignalisation
		Trousse de premiers secours
		Coupe-bande (pour couper les ceintures de sécurité)
		Ceintures de sécurité (en place et bon état)
		Trousse pour risques biologiques

OUI	NON	
LE VÉHICULE EST EN ÉTAT DE MARCHÉ		

▷ NOTES

▷ SIGNATURE DU CONDUCTEUR :

DATE (JJ/MM/AAAA) :

* Les autocars et les véhicules utilitaires requièrent des points de contrôle supplémentaires (pression des freins à air, alarme sonore de recul, etc.)

Besoin de déposer
une réclamation? | 12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904
Téléphone: 1-888.951.4276 | Fax: 301.680.6878
Email: claims@adventistrisk.org