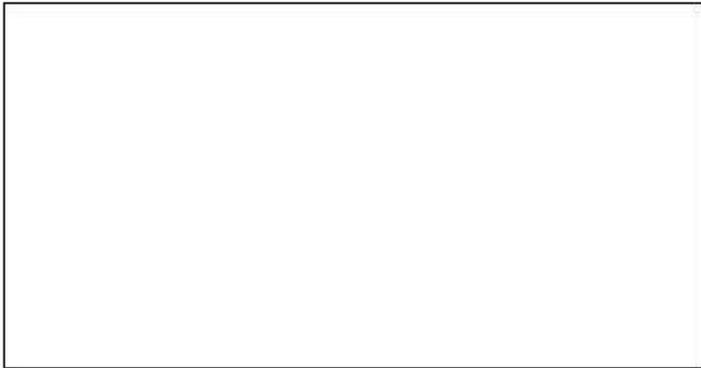


Notes utiles: .....

.....

.....

.....



# Plan d'Entretien

IMMATRICULATION ou IDENTIFICATION



MODEL / TYPE



**Plan d'entretien**

Justificatif d'entretien

Ont été effectués:	oui	non	Opérations supplémentaires	oui	non
Service Entretien Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement des bougies d'allumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service Périodique Vidange d'huile moteur compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement du filtre à air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'huile moteur longue durée a été utilisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement du filtre à carburant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidange du liquide de frein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement de la courroie crantée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date: _____			Remplacement du galet tendeur de courroie crantée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kilométrage: _____			Autre:		
Réparation(s) Conseillée(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Service effectuer par:	Service Mobilité Longue durée				
<i>Cachet du réparateur et / ou distributeur</i>					

**Autre notes**

Kilométrage: _____	<i>Cachet du réparateur et / ou distributeur</i>
Date: _____	
Remarques: _____	

**Plan d'entretien**

Justificatif d'entretien

Ont été effectués:	oui	non	Opérations supplémentaires	oui	non
Service Entretien Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement des bougies d'allumage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service Périodique Vidange d'huile moteur compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement du filtre à air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'huile moteur longue durée a été utilisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement du filtre à carburant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vidange du liquide de frein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Remplacement de la courroie crantée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date: _____			Remplacement du galet tendeur de courroie crantée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kilométrage: _____			Autre:		
Réparation(s) Conseillée(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Service effectuer par:	Service Mobilité Longue durée				
<i>Cachet du réparateur et / ou distributeur</i>					

**Autre notes**

Kilométrage: _____	<i>Cachet du réparateur et / ou distributeur</i>
Date: _____	
Remarques: _____	